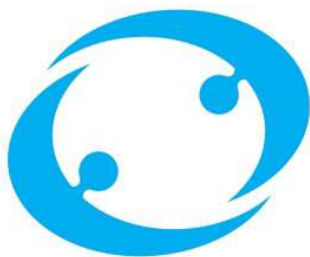


onco
BASSE-NORMANDIE
Réseau Régional
de Cancérologie



3, place de l'Europe
14200 Hérouville Saint-Clair
Fixe : 09 81 77 98 82
Mail: secretariat@oncobn.fr
Site : www.oncobassenormandie.fr

Dr Michel ANDRE, Président OncoBasseNormandie
Xavier BLAIZOT, PhD, Coordonnateur
Marina LE CLINCHE, Chargée de gestion,
Webmaster
Aline MEZERGUE, ARC Qualificienne
Florence LANGLOIS, Assistante

RAPPORT D'ACTIVITE 2013

RESEAU

ONCOBASSE NORMANDIE

SOMMAIRE

1. Le réseau 5

1. Structure.....5
2. Financement.....6
3. Reconnaissance INCa6

2. Les missions et réalisations du réseau 8

1. *Promotion et amélioration de la qualité en cancérologie* 8

1. Les recommandations8

- ❖ Les recommandations nationales.....8
- ❖ Les référentiels régionaux8
- ❖ Protocoles de chimiothérapie et référentiels de bon usage.....10

2. RCP12

3. Anatomopathologie12

4. Evaluation des Pratiques professionnelles (EPP) :13

- ❖ Etude sur les délais de prise en charge des cancers du sein, poumon et côlons en Basse-Normandie13
- ❖ Exploitation des registres : « Etude LLC »14
- ❖ IPAQSS RCP15
- ❖ Dépistage des Cancers cutanés chez les personnes âgées (plus de 75 ans).....15

5. Unité de Coordination en Onco-Gériatrie (UCOG)15

6. Réseau Oncopédiatrie.....16

2. *Projet IMAPAC – Initier et maintenir une activité physique après un cancer*17

1. Rappel17

2. Actions menées en 201318

3. Perspectives IMAPAC.....20

3. *Promotion d’outils de communication au sein de la région* 21

1. Le site internet d’OncoBasseNormandie21

- ❖ Rappel.....21
- ❖ Création et élaboration de bases de données.21
- ❖ Création de la rubrique l’Unité de Coordination en Oncogériatrie (UCOG)24

❖ Mise en ligne de vidéos	25
❖ Agenda des formations	26
❖ Les journées du réseau.....	26
❖ En prévision pour 2014 :.....	26
2. Le dossier de liaison en cancérologie.....	27
❖ Rappel historique	27
❖ Réalisation des enquêtes CALICAN.....	27
❖ Perspectives : Elaboration d'une nouvelle version	31
❖ Plan de communication en 2014.....	31
❖ Etude VADSOS	32
❖ PPAC.....	32
3. L'annuaire des professionnels	33
4. Le Dossier Communiquant en Cancérologie (DCC)	34
❖ Contexte	34
❖ Objectifs.....	34
❖ Organisation	35
❖ Modalités de travail.....	35
4. Recherche Clinique	35
1. Attachée de Recherche Clinique.....	36
2. Actions menées	36
3. Base régionale des essais cliniques.....	37
4. Recherche clinique et RCP.....	37
5. Perspectives.....	38
5. Prévention et dépistage.....	39
1. Cancer colorectal et sein : point sur le dépistage et perspectives (Mesure 15 plan cancer)	39
2. Prévention cancer col de l'utérus	39
3. Lutte contre le tabac (mesure 11).....	41
4. Médecin traitant et Prévention-Dépistage organisé (mesure 16).....	41
6. Information des professionnels de santé, des patients	41
1. Informations disponibles sur le site internet	41
❖ Informations relatives au réseau et à ses adhérents :	42
❖ Informations professionnelles :.....	42

❖ Informations aux patients	43
❖ les actualités du réseau OncoBasseNormandie	43
2. Diffusion par mail d'informations dédiées aux professionnels de santé.....	43
<i>7. Aide à la formation continue</i>	<i>44</i>
1. Réunions d'information	44
❖ Soirées « Dossier de liaison »	44
❖ 6ème édition – Journée inter-régionale gynéco-sénologie	44
❖ Soirée douleur et cancer,	45
❖ 2 ^{ème} Journée annuelle sur les soins oncologique de support OncoBN/AFSOS	45
❖ 1 ^{ère} journée IDE de Basse-Normandie co-organisée par le réseau OncoBn et le SNIIL	46
❖ 1 ^{ère} journée intrer-régionale « Actualités en Oncogériatrie »	46
2. Les formations	46
❖ Formation aux Bonnes Pratiques Cliniques organisée par le réseau en décembre 2013 47	
❖ Formation en Oncogériatrie co-organisée par le réseau et l'UCOG en 2013	47
❖ Formations sur le dossier de liaison	47
❖ Prévisions de formations pour 2014	47
<i>8. Participation du réseau aux congrès et journées scientifiques.....</i>	<i>48</i>
3. Annexes	49

1. Le réseau

1. Structure

Le réseau régional de cancérologie de Basse-Normandie existe sous la forme d'une association nommée « OncoBasseNormandie », indépendante financièrement depuis le 1^{er} janvier 2013 (Fonds FIR versés par l'ARS). Elle fait suite à la précédente association Ancelot après sa dissolution le 28 Mars 2013.

Sa structuration administrative est effective depuis le 1^{er} Octobre 2012. Ses statuts ont été votés le 7 Juin 2012 par ses membres constitutifs, le Conseil d'Administration a été constitué le 27 Juin 2012 et le Comité Médico-Scientifique le 17 Septembre 2012.

L'historique de sa création ainsi que ses différentes instances (Membres, Conseil d'administration, Bureau, Comité médico-Scientifique, Groupes de travail) ont été décrits dans le rapport d'activité 2012. Compte-tenu de l'activité croissante du réseau, la cellule de coordination s'est étoffée courant 2013, elle se compose comme suit :

- **Coordonnateur**
Depuis décembre 2011, la coordination du réseau est assurée par Xavier BLAIZOT, docteur ès sciences, à temps plein.
- **Chargée de Gestion / webmaster**
Depuis juin 2012, Marina LE CLINCHE à temps plein.
- **ARC qualitiienne**
Depuis Mai 2013, Aline MEZERGUE, ARC Qualitiienne à temps plein.
Compte tenu des déplacements fréquents de Aline Mézergues, notamment pour sa participation aux RCP régionales, le réseau OncoBasseNormandie a procédé à l'acquisition d'une voiture sous la forme d'un contrat-location, ou leasing (Citroën C3)
- **Assistante de la cellule de coordination**
Depuis Novembre 2013, Florence LANGLOIS, Assistante de Direction, à temps plein dont 50% mutualisés avec l'Unité de Coordination en OncoGériatrie.
- **Biostatisticienne**
Depuis Novembre 2013, mise à disposition au réseau OncoBasseNormandie de Julie Pasquier, biostatisticienne, à 0.4 ETP, par l'ORS

La cellule de coordination a mis en place un staff hebdomadaire (Mercredi de 10h à 12h) pour faire le point sur les projets en cours du réseau ainsi que sur les actions à mener.

Le réseau OncoBasseNormandie, entretient par ailleurs des liens étroits avec le réseau OncoPédiatrie (gestion administrative) et l'Unité de Coordination en Oncogériatrie, UCOG, (gestion administrative et collaboration scientifique et organisationnelle)

Cellule opérationnelle OncoBN

X Blaizot
 Coordonnateur
 (1 ETP)

M Le Clinche Chargée de gestion (1 ETP)	A Mézergues ARC Qualificienne (1 ETP)	F Langlois Secrétaire (0,5 ETP)	J Pasquier Biostatisticienne (0,5 ETP ORS)
<ul style="list-style-type: none"> • Compta analytique • Gestion Administrative • Site internet 	<ul style="list-style-type: none"> • Recherche Clinique / RCP • Référentiels et RBU • Dossiers CPP, CCTIRS • EPP 	<ul style="list-style-type: none"> • Organisation des formations/manifestations • Diffusion information • Annuaire 	<ul style="list-style-type: none"> • Conception stat et analyse de données • Conception de protocoles

2. Financement

Le réseau OncoBasseNormandie est financé par l'Agence Régionale de Santé (ARS) de Basse-Normandie par une dotation sous la forme de Fonds d'Intervention Régionaux (FIR).

Sur demande de l'ARS, le réseau a voté un budget triennal pour la période 2013-2015. Courant 2013, l'ARS a demandé au réseau de présenter un budget annuel.

Le budget 2013 a été accepté à hauteur de 400k€ (sur une demande initiale de 416 k€)

Le budget 2014 a été validé en CA le 3 Septembre 2013 (demande de 408 k€) et soumis à l'ARS fin Septembre 2013.

Le budget 2015 sera présenté en Assemblée Générale le 26 Février 2014

Les comptes 2013 ont été arrêtés au 30 septembre 2013, ils ont été certifiés par le commissaire aux Comptes (Mr Courteaux)

Un suivi des comptes au 31/12/13 a été fait et sera présenté lors de l'Assemblée Générale du 26 Février 2014.

3. Reconnaissance INCa

- **18 Juillet 2013** Réunion à l'ARS en présence Mme Roselyne Boquet (INCa), Isabelle Boscher (ARS) de Michel André et Xavier Blaizot (OncoBN) : Discussion autour de la structuration du réseau, de ses actions et de ses projets. Avis favorable avec demande de l'INCa de développer les EPP en Basse-Normandie
- **19 Novembre 2013** : Reconnaissance officielle du réseau par l'INCa :

→ Signature de la convention tripartite

- **27 Novembre 2013** : Soumission de 2 projets proposés par le réseau pour une demande de financement post-reconnaissance INCa(Demande de 87 k€, 1 ETP enquêteur 18 mois) :
 - Délais de prise en charge
 - Valorisation de registre héματο (= EPP)
- **Décembre 2013** : Accord de financement des 2 projets par l'INCa

Postes budgétaires	Projet Délais PEC	Projet LLC	TOTAL
Tps Coord. Adm. : 0,15 etp	6 550 €	6 550 €	13 100 €
Tps méthodo. Méd. : 0,1 etp	895 €	895 €	1 790 €
Tps ARC : 1 etp (0,5 dlais PEC + 0,5 LLC)	28 275 €	33 930 €	62 205 €
Frais de déplacement	2 360 €	4 728 €	7 100 €
Fournitures / tél / frais divers	750 €	750 €	1 500 €
Mobilier de bureau	500 €	500 €	1 000 €
Matériel informatique	500 €	500 €	1 000 €
TOTAL	39 830 €	47 853 €	87 695 €

2. Les missions et réalisations du réseau

1. Promotion et amélioration de la qualité en cancérologie

1. Les recommandations

Le réseau OncoBasseNormandie a un rôle important dans la diffusion des référentiels. Tous les référentiels (nationaux et régionaux quand ils existent) sont sur le site internet du réseau à ce jour (cfAnnexe Plaquette Réseau).

❖ Les recommandations nationales

Toutes les recommandations nationales rédigées par l'INCA concernant les prises en charge spécialisées et celles à destination des médecins traitants (ALD) sont téléchargeables sur le site internet du réseau. Ces documents sont regroupés par organe, dans la thématique « Référentiels » accessible en un clic. Une veille permanente est assurée pour la mise à jour des nouvelles versions. Toute nouvelle information provenant de l'INCa (appel à experts, groupe de relecture, etc...) est immédiatement diffusée par le réseau aux 3C, aux membres du comité médico-scientifique, aux spécialistes concernés, et aux présidents de CME des établissements de santé. Le réseau de cancérologie planifie et organise ces mises à jour en collaboration avec les binômes référents. (CfAnnexe « Diffusion : Recommandations INCa – Guide ALD »)

❖ Les référentiels régionaux

Pour chaque organe, il existe un binôme référent et un comité technique impliqués dans la rédaction, la relecture et la mise à jour des référentiels de l'INCa, des sociétés savantes et/ou des référentiels régionaux (tous les organes ne font pas l'objet d'un référentiel régional). Un calendrier des mises à jour de ces référentiels est en cours d'élaboration.

En 2013, ont été mis à jour des référentiels régionaux :

- Hématologie (Maladie Walderstrom et Syndromes myéloprolifératifs BCR/ABL négatif) par le Réseau d'Hématologie du Calvados, de l'Orne et de la Manche.
- Mélanome :
 - Réunion de mise en place le 27/06/2013.
 - Réunion de mises à jour le 18/11/2013. Mises à jour des référentiels suivants : Suspicion et découverte de mélanome, découverte de récurrence locale, découverte de métastase ganglionnaire, découverte de localisation viscérale.

La mise à jour des référentiels régionaux bronchopulmonaires avait été initialement prévue pour l'année 2013. Cependant, dans la mesure où, d'une part, la proposition d'élaboration de Référentiels Inter Régionaux a été validée par l'ensemble des réseaux régionaux de cancérologie et par l'INCa, et d'autre part, les premiers RIR portant sur la prise en charge des cancers bronchopulmonaires est en

cours de validation pour une présentation courant 2014, il a été décidé d'attendre ces référentiels pour leur appropriation en Basse-Normandie.

Par ailleurs, fin 2013, un planning 2014 a été élaboré pour mettre à jour des référentiels régionaux portant sur les prises en charges des cancers suivants* :

- du seins
- des Voies Aéro-Digestives Supérieures (VADS)
- Bronchopulmonaires
- Urologie

Dans le cadre de la rédaction et la mise à jour des référentiels régionaux des cancers des VADS, le réseau a fait un appel aux professionnels de santé volontaires pour s'impliquer dans la rédaction/relecture de ces documents avant leur validation.

*En 2014, est prévue la mise à jour des référentiels régionaux :

- Sein : Groupe de travail mis en place, réunions prévues le 22/03/2014 et 12/04/2014.
- Voies aéro-digestives supérieures : Groupe de travail mis en place. Agenda définis avec les référents :

Programme du **18 février** :

- Bilan des cancers épidermoïdes des VADS (inédit) (E Babin JP Rame)+++
- Chimiothérapie (préservation, "attente", palliative, deuxième ligne ...) (R Gervais, D de Raucourt, E Babin)
- Radiothérapie (exclusive, IMRT, post-op, réirradiations, palliative ...) (B Gery, S Garnieri)
- Radiochimiothérapieonco (B Gery, R Gervais, D de Raucourt, S Garnieri)
- Réactions buccales à la radiothérapie et prévention (MY Louis, B Gery)

Programme du **18 mars** :

- Cancers de la cavité buccale (MY Louis, A Chatelier, L Robard, E Soubeyrand, A Taupin)
- Cancers des lèvres (MY Louis, A Chatelier, L Robard, E Soubeyrand, A Taupin)
- Cancers de l'oropharynx (D de Raucourt, F Cuny)
- Cancers du cavum (B Gery C Florecu S Guarnieri)
- Cancers des glandes salivaires (JP Rame)
- Principes de la chirurgie, nouveautés en chirurgie (D Blanchard, JP Rame)

Programme du **15 avril** :

- Cancers des cavités nasales et paranasales (M Gouillet de Rugy, A Béquignon, E Edy, V Patron)

- Adénopathie primitive (MGouillet de Ruggy, A Béquignon, E Edy)
- Nouveaux protocoles en cancérologie des VADS (D de Raucourt avec ARC CHU et CFB : E Lebreton)
- Surveillance des cancers (D de Raucourt(reco de la SFORL))

Programme du **13 mai** :

- Cancers du larynx (D Blanchard)
- Cancers de l'hypopharynx (E Babin)
- Cancers de l'œsophage cervical (E Babin, F Boittin)

La réunion de restitution aura lieu en juin 2014.

❖ Protocoles de chimiothérapie et référentiels de bon usage

Ce travail réalisé en collaboration avec l'OMEDIT de Basse-Normandie et les principaux référents pharmaciens et cliniciens de chaque spécialité a permis de générer pour chaque protocole de chimiothérapie des fiches à destination des médecins et des patients portant sur :

- o un descriptif du protocole
- o la posologie
- o ses effets indésirables
- o les mesures à prendre en cas d'urgence.

Dans le cadre de la rédaction et la mise à jour des protocoles de chimiothérapies et des référentiels de bon usage, le réseau régional de cancérologie OncoBasseNormandie fait un appel aux professionnels de santé volontaires pour s'impliquer dans la rédaction/relecture de ces documents avant leur validation. Ces mises à jour des protocoles de chimiothérapie IV et des fiches d'information patients ont pour but d'harmoniser les protocoles au niveau régional et de les mettre en ligne sur le site du réseau OncoBasseNormandie notamment afin de pouvoir être imprimés et insérés dans le dossier de liaison.

Une réunion tenue le 7 Novembre 2013 a permis de définir une méthodologie de travail pour la mise à jour des référentiels de chimiothérapie pour les cancers :

- Digestifs
- VADS
- Pneumologie
- Dermatologie
- Sénologie
- Gynécologie
- Urologie
- Neuro-oncologie
- Hématologie

Le travail se fera en 2 étapes pour chaque spécialité comme suit :

- 1- Mises à jour des protocoles par un groupe de pharmaciens (M Baudon, C Breuil, C Bouglé V Chédru, F Divanon, C Hécquard, N Leiber, M Sassier)
- 2- Relecture et validation par les référents RCP (ou un confrère mandaté)

Le travail se fera par échanges de mails au terme desquels une réunion de validation aura lieu (si discordance entre les avis).

Les fiches existantes des établissements du pôle régional serviront de base de travail. Lorsqu'une fiche sera validée pour une spécialité, elle pourra servir de base de travail aux groupes de spécialités différentes.

Spécialités concernées et calendrier :

- Novembre - Décembre 2013 :

- Mises à jour protocoles et RBU Digestif et VADS par les pharmaciens

- Janvier - Février 2014 :

- Relecture et validation protocoles et RBU Digestif et VADS par les référents
- Mises à jour Pneumologie et Dermatologie par les pharmaciens

- Mars - Avril 2014 :

- Relecture et validation protocoles et RBU Pneumologie et Dermatologie par les référents
- Mise à jour Sénologie et Gynécologie par les pharmaciens

- Mai - Juin 2014 :

- Relecture et validation protocoles et RBU Sénologie et Gynécologie par les référents
- Mises à jour Urologie et Neuro-oncologie par les pharmaciens

- Septembre - Octobre 2014 :

- Relecture et validation protocoles et RBU Urologie et Neuro-oncologie par les référents
- Mises à jour Hématologie par les pharmaciens

- Novembre - Décembre 2014 :

- Relecture et validation protocoles et RBU Hématologie par les référents

Traitements oraux :

M Sassier, pharmacienne au Centre F Baclesse, se chargera de la mise à jour de tous les protocoles *per os* de chaque spécialité. Ces mises à jour devront être validées par les cliniciens référents et le pharmacien dans un délai d'une semaine. Après validation, ces fiches seront mises en ligne sur le site du réseau OncoBasseNormandie.

En résumé :

1. Mises à jour des fiches par les pharmaciens du pôle régional.
2. Relecture, modification et validation des référents dans un délai de 10 jours.
3. Transmission au réseau OncoBasseNormandie et mise en ligne sur le site internet.

2. RCP

Le calendrier ainsi que les référents des réunions de concertation pluridisciplinaires ont été mis à jour avec l'aide des 3C. La mise à jour de la liste des référents du 3C du Parc-Tubiana est en cours étant donné la restructuration du centre Maurice Tubiana (Cf. Annexe : Calendrier des RCP et référents RCP).

3. Anatomopathologie

Afin de soutenir la discipline d'anatomopathologie, et améliorer les pratiques professionnelles sur cette thématique, le réseau OncoBasseNormandie a mis en place au sein de son groupe de travail d'anatomopathologie, les procédures (mises en ligne sur le site du réseau) suivantes afin de faciliter les démarches à suivre

- ▶ Procédures biomarqueurs
- ▶ Procédure cancer bronchique
- ▶ Procédures tumeurs rares
- ▶ Déclaration mésothéliome
- ▶ Procédures tumorothèques
- ▶ Programme AcSé : Ce programme proposé par l'INCa est repris plus en détail dans le chapitre « Recherche Clinique ».
 - Création d'une plaquette d'information (cf. Annexe : Plaquette d'information AcSé)
 - Soirée d'information sur le programme AcSé, le 23 Janvier 2014 (cf. Annexe Programme de la soirée d'information AcSé).
 - Création d'une fiche de prescription de recherche d'anomalies moléculaires pour le programme AcSé, disponible sur le site internet (Cf Annexe : Fiche de prescription de recherche d'anomalies moléculaires pour le programme AcSé)

Par ailleurs, il est prévu de mettre en place courant 2014 une formation validante aux Bonnes Pratiques d'Anatomopathologie, destinée principalement aux IBODE, de façon à optimiser la gestion des prélèvements en vue de leur exploitation au laboratoire d'anatomopathologie).

4. Evaluation des Pratiques professionnelles (EPP) :

❖ Etude sur les délais de prise en charge des cancers du sein, poumon et côlons en Basse-Normandie

➤ Contexte

L'action 19.4 du Plan cancer 2009-2013 vise à soutenir l'étude sur les délais de prise en charge, menée dans plusieurs régions avec l'appui des réseaux régionaux de cancérologie (RRC), concernant les cancers les plus fréquents.

Cette étude a été réalisée en 2011 et 2012 par l'INCa dans plusieurs régions de France, dans un contexte de redéfinition de l'offre de soins en cancérologie par le dispositif national des autorisations de traitement du cancer.

Dans ce contexte, le Réseau Régional de Cancérologie OncoBasseNormandie a déposé à l'INCa, une demande de subvention à l'INCa pour le financement de l'étude des délais de prise en charge des cancers du poumon, du sein et du colon dans les 24 établissements de santé autorisés de Basse-Normandie. Cette étude, dont le financement a été obtenu, débutera en Mars 2014, suite à l'élaboration de sa méthodologie courant 2013, en collaboration avec l'Agence Régionale de Santé, les centres de coordination en cancérologie de la région et les médecins DIM du CHU et du Centre F Baclesse (cf. Annexe : Synopsis Etude sur les délais de prise en charge).

➤ Groupes de travail

Trois groupes ont été mis en place :

- Comité de pilotage : L'étude est conduite par le RRC OncoBasseNormandie avec l'appui de l'Observatoire Régional de Santé (ORS) de la région, partenaire clé de l'Agence Régionale de la Santé (ARS) pour la collecte des données de santé.

- Un groupe d'experts de la prise en charge de chacun des 3 cancers étudiés. Ce groupe d'experts ainsi que le réseau et l'ARS se sont réunis le 11 Juin 2013 afin de donner un avis sur le choix des délais traceurs à mesurer, sur l'analyse de la littérature scientifique et médicale, et sur les résultats de l'étude.

- Un groupe de travail constitué des médecins DIM des établissements du pôle régional (CHU de Caen et Centre François Baclesse). Ce groupe de travail s'est réuni le 9 Juillet 2013 et le 18 Juillet 2013 d'élaborer la méthodologie de travail.

➤ Modalités pratiques de l'étude

Après avoir étudié plusieurs possibilités de sélection des dossiers patients, il a été convenu que la méthode retenue serait celle adoptée par l'INCa :

- Le réseau OncoBasseNormandie demandera aux 3C d'établir la liste des patients ayant eu leur première RCP de proposition thérapeutique correspondant à la période d'inclusion qui a été définie entre février 2013 et juin 2013 (Nom, prénom, IPP) et dont le code CIM-10 correspond a été défini dans le protocole.
- La liste des patients sera anonymisée par le 3C et sera envoyée au réseau OncoBasseNormandie afin de constituer la base de saisie. La table de correspondance sera à disposition de l'auditeur lors du recueil. La base servira à pré-remplir la grille de recueil prévue pour la saisie des données. La correspondance entre le numéro d'anonymisation et les données directement nominatives des patients sera disponible sous forme papier dans chaque établissement. Ce document sera présent au sein de la structure de prise en charge pendant 1 an (dès la date de début du recueil) puis sera détruite.
- Les 3C seront chargés de préparer le recueil sur site : mise à disposition de la liste des patients avec pour chacun la fiche RCP, le compte rendu anatomopathologique et le compte rendu opératoire (selon les cas, en version papier ou informatique), mise à disposition des dossiers médicaux, ordinateur avec accès internet pour saisie en ligne.
- Le recueil de données sera effectué par les attachés de recherche clinique du réseau OncoBasseNormandie à partir des fiches RCP, permettant ainsi un recueil exhaustif de l'ensemble des patients enregistrés en RCP pour la période donnée et correspondant aux critères d'inclusion. Les attachés qualité entrent les données dans une base Access® sur un serveur protégé par un mot de passe connu d'eux seuls. Les données brutes anonymisées seront visibles uniquement par 4 personnes du Réseau OncoBasseNormandie (coordonnateur, 2 attachés qualité et biostatisticienne pour l'analyse).

Le protocole ainsi que le traitement des données ont reçu un avis favorable du Comité de Protection des Personnes le 27 Janvier 2014 (Réf CPP : A14-D02-VOL.20) et du Comité Consultatif sur le Traitement de l'Information en matière de Recherche dans le domaine de la Santé le 15 Janvier 2014 (DRGI CCTIRS MG/CP°2014.075), ainsi qu'un financement de l'Institut National du Cancer.

❖ Exploitation des registres : « Etude LLC »

Suite à sa reconnaissance par l'INCa, le Réseau OncoBasseNormandie a obtenu l'accord de financement de l'INCa (outre l'étude des délais de prise en charge), pour la réalisation de l'étude « LLC », pour Leucémie Lymphoïde Chronique. L'objectif de ce projet consiste, à partir de l'exploitation du Registre Régional des Hémopathies Malignes de Basse-Normandie (RRHMBN), à étudier et à mieux caractériser la population de patients atteints de LLC tant sur les plans diagnostiques et pronostiques, que sur les aspects de comorbidité, de prise en charge et de critères socio-démographiques. Ces données seront recensées au sein de la base de données disponible au registre et également dans les dossiers médicaux des patients disponibles dans les établissements de santé de la région.(cf. Annexe : Synopsis Etude LLC)

Le réseau OncoBasseNormandie coordonne ce projet en partenariat avec le Réseau Régional des Hémopathies Malignes de Basse-Normandie et en collaboration avec hématologues de Basse-Normandie.

❖ IPAQSS RCP

Durant l'été 2013, le réseau OncoBasseNormandie a sollicité les services qualité des 24 établissements de santé autorisés de la région pour récupérer les critères IPAQSS RCP 2012 en vue de les analyser. Ces données ont été compilées fin 2013 par le réseau et leur analyse est en cours de finalisation. Ces données régionales seront présentées dans le premier semestre 2014.

Ces données permettront de faire un état des lieux régional par établissement et par 3C, de la qualité des RCP notamment en terme de degré de conformité (représentation des spécialités, taux de RCP après le premier acte thérapeutique) (cf Annexe Critères IPAQSS RCP).

❖ Dépistage des Cancers cutanés chez les personnes âgées (plus de 75 ans)

La méthodologie de cette EPP a été mise en place fin 2013 par l'UCOG (cf chapitre ci-dessous) en partenariat avec les réseaux OncoBN et RBNSQ (Réseau Basse-Normandie Santé Qualité, Dr MJ D'alché Gautier). Elle se mettra en place courant 2014 et s'adresse aux médecins libéraux suivant des patients âgés à domicile et en institution (éventuellement médecin coordonnateur en EHPAD) et également les salariés d'EHPAD-USLD (infirmier coordonnateur ou médecin responsable de la prise en charge des résidents). (Validation DPC, Développement Professionnel Continu pour 2014)

Pour plus de précision Cf Annexe « Dépistage des cancers cutanés chez les personnes âgées »

5. Unité de Coordination en Onco-Gériatrie (UCOG)



L'Unité de Coordination en Oncogériatrie (UCOG) a pour mission première de coordonner les équipes d'oncogériatrie régionales dans le parcours thérapeutique des patients. Elle a également pour objet de proposer des formations professionnelles, d'informer le grand public et les professionnels de santé, ainsi que de gérer les référentiels de prise en charge du sujet âgé atteint de cancer. L'UCOG a pour objectif enfin de promouvoir l'inclusion de patients âgés atteints de cancer dans les essais cliniques.

Afin de réaliser ses missions, l'UCOG s'appuie sur le réseau de cancérologie OncoBasseNormandie, notamment pour la diffusion des différents documents via son site internet et son interface avec les Centres de Coordination en Cancérologie (3C).

Les modalités de rapprochement entre OncoBN et l'UCOG sont définies dans une convention de partenariat (cf Annexe Convention de partenariat)

Concernant l'organisation Bas-Normande, 6 équipes oncogériatriques ont été identifiées dans la région (CFB/CHU CAEN, BAYEUX, CHERBOURG, AVRANCHES, LISIEUX, VIRE / FLERS).

La structure UCOG est composée de :

- 0.5 ETP Praticien Hospitalier au CHU de Caen
- 05 ETP Praticien Hospitalier au Centre F Baclesse
- 1 ETP Infirmier au Centre F Baclesse
- 0.5 ETP Secrétaire Médicale, au réseau OncoBasseNormandie à temps plein, (0.5 ETP UCOG + 0.5 ETP OncoBN)

Pour plus de précisions sur les activités menées par l'UCOG en collaboration avec OncoBN, se référer à l'annexe « Copil UCOG du 6 Février 2013 »

6. Réseau Oncopédiatrie



La mise en place du réseau d'Oncologie Hématologie Pédiatrique de Basse-Normandie s'est concrétisée en mars 2007 en adéquation avec la circulaire du 29 mars 2004 relative aux soins en cancérologie pédiatrique qui reprend la mesure 37 du plan cancer. Ce réseau fait partie intégrante du réseau régional Bas-Normand dont il constitue une entité spécifique. Le réseau de cancérologie pédiatrique est mutualisé au sein du Groupe Grand Ouest Cancer de l'Enfant.

L'inter région regroupe les CHU de Caen, Brest, Rennes, Nantes, Poitiers et Tours.

L'objectif premier du réseau est d'organiser la continuité de soins de qualité au plus près du domicile de l'enfant atteint d'une pathologie maligne entre le service de référence de Caen, les Etablissements Hospitaliers Généraux Bas-Normands (Cherbourg, Avranches-Granville, Flers, Argentan, Lisieux), les professionnels libéraux (médecins traitants, infirmiers, kinésithérapeute...), et les professionnels de l'HAD.

En 2010, afin de prendre en compte tous les aspects de la spécificité de l'enfant et de l'adolescent, le réseau propose de faciliter la réintégration de l'enfant malade dans son milieu scolaire en renforçant les compétences des enseignants dans leur démarche d'annonce et en évoquant la maladie de l'élève atteint d'un cancer avec les autres élèves de la classe.

Les missions du réseau reposent sur :

- La coordination et la continuité des soins de proximité
- La communication et la création d'outils
- La formation théorique et pratique des professionnels de santé
- L'évaluation du fonctionnement du réseau

Afin de réaliser ses missions, le réseau Oncopédiatrie s'appuie sur le réseau de cancérologie OncoBasseNormandie, notamment pour la diffusion d'information via son site internet et son interface avec les Centres de Coordination en Cancérologie (3C), mais également sur un plan financier dans la mesure où l'ensemble de son budget de fonctionnement est assuré par le réseau OncoBasseNormandie.

Le réseau pédiatrique de Basse- Normandie « Oncopédiatrie » est composé de :

- Dr Bodet, Damien pédiatre, médecin coordonnateur
- Mme Dujarrier Béatrice, puéricultrice coordinatrice
- Mme Lendresse Noémie, secrétaire
- Dr Minckes et Dr Deparis, médecins référents

Pour plus de précisions sur les activités menées par le réseau Oncopédiatrie, se référer à l'annexe « Bilan d'activité du réseau de cancérologie pédiatrique en 2013»

2. Projet IMAPAC – Initier et maintenir une activité physique après un cancer

1. Rappel

Le réseau régional de cancérologie a répondu en Avril 2012 à un appel à projet « Maladies Chroniques et Territoires » proposé par l'ARS de Basse-Normandie, sur la thématique Sport et Cancer, l'étude IMAPAC, pour « Initier et Maintenir une Activité Physique Avec un Cancer ». Le projet a été financé par l'ARS avec un cofinancement des laboratoires SANOFI, pour un montant total de 46k€.

Le réseau est porteur de cette étude observationnelle conçue par le réseau en collaboration avec la DRJSCS et l'ORS.

La finalité de cette étude est de faciliter l'accès à une offre d'Activité Physique Adaptée pour répondre aux besoins des patients atteints d'un cancer (du sein, de la prostate, colorectal) et travailler sur les déterminants comportementaux favorables à son maintien, sur le bassin de vie de Caen (territoire avec déterminants sociodémographiques préoccupants). L'objectif du projet consiste à mobiliser ces personnes à la pratique régulière et continue d'une activité physique pendant et à l'issue de leur traitement de cancérologie mis en œuvre par l'établissement de santé de référence.

La mesure principale de l'étude porte sur l'assiduité à une activité physique des patients (individuellement, en groupe, dans une structure ou non) un an après l'inclusion dans l'étude, en combinant des critères de régularité, fréquence, intensité et nature de l'activité sportive, et ce après le suivi de séances APA gratuitement pendant 3 mois dans une structure adaptée.

2. Actions menées en 2013

Dans l'objectif d'étendre ce projet à l'ensemble de la région et à d'autres pathologies cancéreuses, également dans un souci de retombées en terme de prévention universelle, le réseau a déposé en Mars 2013, un projet dans la continuité de l'étude IMAPAC, IMAPAC2, en réponse à l'appel à projet de l'ARS « prévention - promotion de la santé ».

Ainsi, le projet a été étendu à l'ensemble de la Basse-Normandie et pour tous les types de cancers en post-traitement afin de limiter les inégalités géographiques et permettre l'accès à une activité physique adaptée à tous les patients atteints de cancer sous réserve de non contre-indication médicale. Le projet IMAPAC2 a bénéficié en outre d'un co-financement de la DRJSCS et de la société Sanofi, qui ont renouvelé leur soutien accordé pour l'étude IMAPAC.

Cet amendement a reçu un avis favorable du comité de protection des personnes le 6 juillet 2013 (A12-D43-VOL.14).

Pour mener à bien les objectifs du projet, la stratégie d'action est basée sur une série d'action (cf annexe Calendrier 2013 des réunions IMAPAC) :

I) La sensibilisation des professionnels de santé :

- Concertation des oncologues des établissements de santé pour la présentation du projet par le Réseau Régional de Cancérologie en RCP (cf. Annexe : Planning de communication du projet IMAPAC en RCP)
- Le coordonnateur du réseau a également présenté le projet aux mutualités et régimes d'assurance maladie (CPAM, RSI, MSA). Il a été convenu d'inclure le projet IMAPAC dans le plan de prévention et de communication à destination de leurs adhérents sous forme de diffusions d'interviews vidéo, de dépliants d'information et d'affiches. Il est prévu, à court terme, de leur fournir les documents.

- Présentation IMAPAC aux médecins responsables des groupes qualités de l'URML (GQBN)
 - Présentation IMAPAC dans les services d'hospitalisation de jour, de chirurgie et de chimiothérapie du Centre François Baclesse afin de procéder à l'inclusion des patients témoins, avec le soutien de l'Espace Rencontres et Information.
 - Sensibilisation des CROS et CDOS (Comité Régional et Départementaux Olympiques et Sportifs), afin de sensibiliser les clubs de sport bas-normands et les fédérations sportives.
- II) La conception d'un dispositif d'APA incitant les professionnels de santé à indiquer l'APA à leurs patients :
- L'élargissement de la zone géographique a permis d'augmenter l'offre d'APA à toute la Basse-Normandie via l'inclusion de 17 structures APA sur le territoire en plus des 3 opérateurs initiaux (Pep's Center, CAMI, SIEL BLEU CALVADOS).
 - Réunion de présentation de IMAPAC à toutes les structures APA recensées
 - Mise en place d'une convention entre le réseau et les organismes APA précisant les modalités de partenariat ainsi que de prise en charge des patients
 - Un dispositif de formation a été mis en place et sera proposé courant 2014 avec deux types de formation :
 - Une formation courte sur 2 fois 2 jours en partenariat avec la CAMI (Dr T Bouillet et JM Descottes) qui sera proposée en Mai 2014 à tous les éducateurs sportifs désirant participer au projet IMAPAC pour prendre en charge des patients atteints de cancer en post-traitement
 - Une formation longue sur une année sous la forme d'un DU en partenariat avec la CAMI (Dr T Bouillet et JM Descottes) et l'UFR de médecine de l'Université de Caen Basse-Normandie, qui sera proposée à la rentrée 2014 à tous les éducateurs sportifs désirant participer au projet IMAPAC pour prendre en charge des patients atteints de cancer en cours de traitement
- III) Le développement d'outils de communication nécessaires au déploiement du projet pour les professionnels de santé (PS) et les patients.
- Une série de **vidéos IMAPAC** (6 films de 5 minutes), disponibles sur le site du réseau en page d'accueil et diffusé dans les salles d'attente du CFB ainsi que dans les espaces adhérents des caisses d'assurance maladie des 3 départements. Ces vidéos comportent des témoignages de patients, médecin, oncologues, Ligue contre le cancer, ERI, ESC, élus locaux, éducateurs sportifs, DRJSCS, réseau oncoBN ; elles portent sur :
 - L'information APA
 - Les bienfaits de l'APA, en cours et après les traitements
 - La prescription médicale de l'APA
 - Les acteurs régionaux impliqués dans l'APA
 - Une nouvelle **plaquette IMAPAC** recensant toutes les structures APA régionales (cf Annexe : Plaquette IMAPAC), Cette plaquette est diffusée dans les 24 établissements autorisés en cancérologie, auprès des médecins généralistes via l'URML, auprès des patients

- Une **affiche IMAPAC** diffusée dans les établissements de santé autorisés et dans les cabinets des médecins généralistes (cf Annexe : Affiche IMAPAC 80cm/200cm)
- Une **newsletter IMAPAC**, dont le premier numéro a été diffusé en décembre 2013
- Le coordonnateur participe au groupe de travail AFSOS sur l'élaboration et la mise à jour du **référentiel national « APA et cancer »** figurant parmi la liste des RIR SOS (Référentiels Inter-Régionaux des Soins Oncologiques de Support). Ces référentiels sont disponibles sur le site Internet du réseau au même titre que tous les documents concernant l'étude IMAPAC
- Le coordonnateur a présenté le projet **IMAPAC au journal 19/20 de France 3**, le 16 Septembre 2013

IV) L'évaluation de l'assiduité à une APA des patients ayant bénéficié de cette prise en charge un an après la fin de leur traitement : A ce jour, 60 patients ont été inclus dans le projet*.

*Parallèlement à l'évaluation de l'assiduité à la pratique d'une activité physique (à T0, T3mois et T12mois), sont mesurés les critères de jugement secondaires portant sur la qualité de vie (questionnaire QLQC30 à T0, T3mois et T12mois), les données médico-économiques au terme du suivi, à un an (nombre de réhospitalisations, de consultations spécialisées, les délais de reprise du travail etc...), ainsi que les critères socio-démographiques des patients inclus.

Ces données seront comparées à celles obtenues chez des patients n'ayant pas suivi ce type de prise en charge afin de déterminer l'impact de cet encadrement APA sur l'assiduité à une AP, la qualité de vie des patients et sur les retombées économiques potentielles.

3. Perspectives IMAPAC

Les étapes à venir consistent à :

- établir une cartographie bas-normande du nombre de patients hospitalisés pour un cancer en 2012, par canton, en données brutes et par rapport à la population générale, afin de mettre en adéquation l'offre et la demande en terme d'ETP d'éducateurs sportifs pour proposer une offre APA de proximité
- Mettre en place la formation longue pour les éducateurs sportifs
- Sensibiliser les élus locaux (Mairies et InterComm, dont le recensement a été fait fin 2013) au projet IMAPAC afin de mener une politique visant à favoriser la participation et l'aide des mairies notamment pour la mise à disposition gratuites de salle de sport, et à mutualiser des ETP d'éducateurs sportifs.
- Renforcer l'information notamment auprès des patients avec la participation active des comités départementaux de la Ligue contre le cancer et de patients mobilisés
- Assurer le suivi des patients inclus dans l'étude
- Etendre l'offre APA en formant les éducateurs de nouvelles structures APA au sein de la Basse-Normandie

Un stagiaire en licence APAS a effectué son stage au sein du réseau de décembre 2012 à Avril 2013 sur l'étude IMAPAC. Cet étudiant actuellement en master EPAPS effectue son 2^{ème} stage partir de Février 2014 sur le même projet. En pratique, sous la responsabilité du coordonnateur du réseau et de l'attachée de recherche clinique, l'étudiant participe aux missions mentionnées ci-dessus.

3. Promotion d'outils de communication au sein de la région

1. Le site internet d'OncoBasseNormandie

❖ Rappel

La création du site internet a été réalisée à partir de Juillet 2012 en collaboration avec le GCS Télésanté Basse Normandie, partenaire du réseau pour les projets de Télémédecine et SQLI (société de services et d'ingénierie informatique).

SQLI a créé l'architecture du site, travaillé en collaboration avec le réseau sur les graphismes pour la mise en forme du site OncoBasseNormandie (image de fond, mise en forme du bandeau, couleur des onglets).

Juillet 2012 : Le GCS a formé l'assistante du réseau, Marina Le Clinche, à l'outil internet afin de disposer de l'autonomie nécessaire pour la définition de l'architecture et l'arborescence du site, la définition et la création des rubriques, la rédaction et l'insertion des contenus et des images, les modifications, les archivages, la création des liens...)

le site internet s'est développé durant l'année 2013 comme suit :

❖ Création et élaboration de bases de données.

2 salariées du réseau, Aline MEZERGUES, ARC- Qualificienne et Marina LE CLINCHE, chargée de gestion /Webmaster ont suivi une formation avec SQLI (Concepteur des sites dédiés du GCS Télésanté Basse Normandie) à la création d'une base de données dynamique avec intégration d'un moteur de recherche. L'objectif est de pouvoir décliner cette base de données selon les besoins du réseau pour :

- **les essais cliniques** en répertoriant ceux du CHU de Caen et du Centre François Baclesse et d'accéder plus rapidement aux essais cliniques notamment en fonction de la spécialité médicale et la localisation du cancer.

Lien vers la rubrique « essais cliniques/recherche » : <http://www.oncobassenormandie.fr/les-professionnels/essais-cliniques-recherche/base-regionale-des-essais-cliniques,2010,1957.html?>

Nom de l'étude	<input type="text"/>
Spécialité	<input type="text"/>
Localisation	<input type="text"/>
Situation	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Plus de critères	
<input type="button" value="Réinitialiser la recherche"/> <input type="button" value="Rechercher"/>	

Les autres filtres disponibles pour accéder à des essais spécifiques sont les suivants :

Pour chaque essai clinique, le répertoire renseigne notamment sur :

- Le nom de l'étude
- Le titre complet de l'étude
- La spécialité médicale
- La localisation du cancer
- La situation thérapeutique
- Le lien permettant d'accéder au descriptif complet de l'étude (synopsis, critères d'inclusion/d'exclusion)
- L'établissement proposant l'essai
- La personne à contacter
- Essai priorisé (oui/non)
- Le type d'essai
- La phase
- La procédure à suivre
- L'âge d'inclusion
- Sujets âgés incluables (oui/non)
- Evaluation gériatrique (oui/non)

ESSAIS CLINIQUES / RECHERCHE

- > Qu'est ce que la recherche clinique ?
- > Plan cancer et recherche clinique
- > Acteurs en Basse-Normandie
- > Plan d'action en Basse Normandie
- > Base régionale des essais cliniques
- > Base nationale des essais cliniques
- > Cancéropôle Nord-Ouest
- > Centre de Traitement des Données du Cancéropôle Nord-Ouest
- > Participer à la recherche clinique
- > Fiche régionale de pré-screening

Vos critères de recherche

Affiner les résultats

Spécialité :

HEMATOLOGIE (83)

PNEUMOLOGIE (30)

DIGESTIF (26)

Localisation :

Leucémie (28)

Cancer bronchique non à petites
cellules (21)

Cancer du sein (21)

Situation :

1ère ligne (21)

1ère ligne métastatique (13)

Adjuvante (12)

Etablissement :

CHU de Caen (108)

Centre François Baclesse (104)

CHU de Caen / Centre François
Baclesse (20)

Contact(s) :

B Griffon / 02 31 45 50 02 /

b.griffon@baclesse.fr (104)

V Léon / 02 31 06 54 37 / leon-v@chu-
caen.fr (54)

E Marin / 02 31 06 20 72 / marin-
e@chu-caen.fr (30)

Essai priorisé :

Essai priorisé : Non disponible (155)

Essai priorisé : Non (45)

Essai priorisé : Oui (34)

Type d'essai :

Thérapeutique (166)

Qualité de vie (8)

Observationnel (7)

Phase :

3 (82)

2 (38)

2b (20)

Procédure à suivre :

Adressage (234)

Sujets âgés incluables :

Sujets âgés incluables : Oui (161)

Sujets âgés incluables : Non (39)

Sujets âgés incluables : Non
disponible (34)

Evaluation gériatrique :

Evaluation gériatrique : Non (232)

Evaluation gériatrique : Oui (2)

- **L'annuaire régional des Soins Oncologiques de Support** qui recense la spécialité et les coordonnées des professionnels de santé impliqués dans les soins de support dans les 24 établissements de santé autorisés en cancérologie. A ce jour, 2 établissements n'ont pas encore répondu à l'enquête menée par le réseau. (cf annexe : « Enquête annuaire Soins de Support »)

Le lien vers la rubrique « L'annuaire Soins Oncologiques de Support » :

<http://www.oncobassenormandie.fr/les-professionnels/soins-oncologiques-de-support/l-annuaire-soins-oncologiques-de-support,2856,2674.html?>

L'annuaire Soins Oncologiques de Support

Cliquez sur l'établissement de santé pour obtenir les coordonnées mail et téléphoniques.

Nom de l'établissement	
Spécialité	
Professionnel	

Réinitialiser la recherche ▶
Rechercher ▶

Les autres filtres disponibles pour accéder à des compétences spécifiques en SOS sont les suivants :

SOINS ONCOLOGIQUES DE SUPPORT

- > Les référentiels
- > L'annuaire Soins Oncologiques de Support
- > Nutrition et cancer
- > Activité Physique Adaptée (APA) et cancer
- > Dossier de liaison
- > Recommandations INCa
- > La journée SOS

Vos critères de recherche

Affiner les résultats

- Spécialité :** ▼
- Rééducation/Réadaptation (29)
 - Equipe Mobile de Soins Palliatifs (28)
 - Nutrition (22)
- Professionnel :** ▼
- Psychologue (23)
 - Diététicien (18)
 - Assistante sociale (16)
- Département :**
- CALVADOS (89)
 - MANCHE (46)
 - ORNE (37)

❖ Création de la rubrique l'Unité de Coordination en Oncogériatrie (UCOG)

En page d'accueil, figure un lien vers l'UCOG.

L'objectif principal de l'UCOG est de proposer des parcours de soins adaptés aux patients âgés atteints d'un cancer. Pour réaliser au mieux ses missions l'UCOG possède une rubrique sur le site internet d'oncoBN afin de pouvoir diffuser l'information, mettre à disposition les différents documents et de proposer les formations aux professionnels de santé

Ses différents travaux sont répertoriés sur le site, comme suit :

- DPC (EPP - Dépistage cancers cutanés personnes âgées)
- COPIL UCOG
- Réunions hôpitaux périphériques
- Brochures - Essais cliniques / Recherche
- Formations UCOG

Liens utiles UCOG (Associations, Manifestations, Formations, Journaux scientifiques, Sociétés savantes, Presse, Reportages)

Le lien vers la rubrique « Oncogériatrie » : <http://www.oncobassenormandie.fr/les-professionnels/oncogeriatrie,1417,2506.html?>

❖ Mise en ligne de vidéos

➤ vidéos IMAPAC

6 vidéos de 5- 6 mn ont été mises en ligne sur le site afin de promouvoir l'initiation et le maintien de l'activité physique « adaptée » avec un cancer.

Les thèmes :

- L'Activité Physique « Adaptée »
- L'Activité Physique « Adaptée » et les traitements
- L'Activité Physique « Adaptée » et les bénéfices
- L'Activité Physique « Adaptée » et les relais d'information
- L'Activité physique « Adaptée » et la prescription
- L'Activité Physique « Adaptée » et les institutions régionales

Sur ces vidéos les acteurs sont :

- - les professionnels de santé (oncologue, médecin généraliste, gastroentérologue, ORL)
- - les patients
- - les opérateurs
- - les institutions (Ligue contre le cancer, ERI, ESC, DRJSCS)

Ils partagent leur expérience sur le fait de pratiquer une Activité Physique « Adaptée » avec un cancer.

Le lien « Newsletter et vidéos » : <http://www.oncobassenormandie.fr/les-professionnels/soins-oncologiques-de-support/activite-physique-adaptee-apa-et-cancer/newsletter-et-videos,3470,3247.html?>

➤ Vidéos journées SOS

Toutes les interventions de la 2^{ème} journée des Soins Oncologiques de Support proposée par OncoBN (7 juin 2013) ont été filmées par un journaliste indépendant (JC Buchot) afin de diffuser plus largement les informations et échanges qui ont eu lieu lors de cette journée

Ces vidéos ont été montées et mises en ligne sur le site du réseau OncoBasseNormandie (lien sur la page d'accueil du site). Les professionnels de santé de notre région en ont été informés par mail.

Lien : <http://www.oncobassenormandie.fr/infos-utiles/les-manifestations-du-reseau/comptes-rendus-des-manifestations/journee-soins-oncologiques-de-support,2882,2702.html?>

❖ Agenda des formations

Le site internet recense les formations des établissements de santé comme le Centre François Baclesse qui propose les formations agréées FIF-PL, les programmes de DPC et autres formations continues.

Le site met en lien les différentes formations proposées par l'EFEC (Ecole de Formation Européenne en Cancérologie) ainsi que les formations universitaires (formations en oncogériatrie et autres formations continues).

❖ Les journées du réseau

Cette rubrique permet de recenser toutes les manifestations organisées par le réseau (information, formations) avec la possibilité de consulter et télécharger tous les diaporamas correspondants.

Lien : <http://www.oncobassenormandie.fr/infos-utiles/les-manifestations-du-reseau/journees-du-reseau-oncobn,3521,3294.html?>

❖ En prévision pour 2014 :

- élaboration d'un annuaire pour l'Activité Physique « Adaptée » par régions et opérateurs identifiés,
- création d'un agenda type « Google agenda » pour la planification des manifestations du réseau
- diffusion des protocoles de chimiothérapie et référentiels de bon usage mis à jour courant 2014
- développer l'interface patient en créant notamment un compte Facebook, Twitter
- alimentation de la rubrique Prévention-Dépistage

2. Le dossier de liaison en cancérologie

❖ Rappel historique

L'élaboration du dossier de liaison est le fruit d'une série de réunions regroupant oncologues, pharmaciens, médecins hospitaliers et libéraux, infirmiers, ARS, Réseau Régional de Cancérologie de la Basse-Normandie, afin de répondre aux besoins d'informations, essentiellement de la part des professionnels de santé de ville, concernant la pathologie et le parcours de soins des 8000 nouveaux patients atteints d'un cancer chaque année en Basse-Normandie auxquels ils sont confrontés chaque jour.

Après la conception et la reprographie du dossier de liaison à 3000 exemplaires, le réseau régional de cancérologie de Basse-Normandie a mis en place au mois de septembre 2012 dans les 24 établissements de santé autorisés en cancérologie, ce classeur destiné à être remis aux patients atteints d'un cancer lors de la consultation médicale ou paramédicale d'annonce.

Le classeur contient des informations suivantes :

- les coordonnées du patient,
- un répertoire des professionnels impliqués dans sa prise en charge (facilitant l'échange d'informations)
- le PPS (Programme Personnel de Soins) et à venir le PPAC (Programme Personnel de l'Après-Cancer)
- son protocole de chimiothérapie (à Télécharger sur le site du réseau)
- les effets secondaires de ses traitements
- les procédures de contact en cas de nécessité
- l'agenda thérapeutique
- les correspondances entre professionnels de santé
- les fiches de suivi infirmier (suivi de voie veineuse)
- des emplacements (pochettes) pour y insérer ordonnances, résultats,
- les fiches de dépistage des besoins en soins de support

Le dossier de liaison a pour objectifs d'informer, responsabiliser le patient et de mieux détecter ses besoins de toute nature (douleur, nutrition, psychologique, sociaux, familiaux...), tout en l'aidant à identifier son parcours de soins, d'une part, et, de favoriser la communication entre les professionnels (médicaux, para-médicaux, médico-sociaux) impliqués dans la prise en charge du patient notamment en favorisant l'accès aux soins de support, d'autre part.

❖ Réalisation des enquêtes CALICAN

➤ Déroulement

Dans le cadre de leur thèse, Mesdames Céline Bayard et Céline Besnier ont réalisé les enquêtes dans le cadre du protocole CALICAN* (CAhier de Liaison en CANcérologie), en collaboration avec le réseau afin d'une part de mesurer l'impact de la mise en place du dossier de liaison auprès des patients et des professionnels de santé, et d'autre part, d'étudier les attentes des professionnels de santé de ville concernant le parcours de soins des patients atteints de cancer.

Du 22 Octobre 2012 au 16 décembre 2012: Distribution des 3000 dossiers de liaison dans les 24 établissements de santé autorisés en cancérologie et démarrage de l'étude observationnelle « CALICAN » (avis favorable CPP Nord-Ouest 3 le 18 Octobre 2012, avis favorable CCTIRS 12 septembre 2013)

*Etude conçue en partenariat avec l'Unité de Recherche Clinique du CHU de Caen (conception du protocole, des questionnaires « patients » et « professionnels »).

Les deux étudiantes ont ainsi assuré, courant 2013:

- Le suivi des inclusions, grâce à la transmission d'un tableau par établissement compilant les coordonnées des nouveaux patients participant à l'étude (envoi hebdomadaire par voie postale par les référents en cancérologie identifiés dans chacun des 24 établissements)
- La soumission des enquêtes (téléphoniques et postales) aux patients et aux professionnels ainsi que la compilation des résultats.
- Animations de groupe de parole avec différents professionnels de ville (médecins généralistes, pharmaciens, IDE, assistantes sociales, psychologues) afin de recenser leur attentes sur le parcours de soins en cancérologie et sur le lien ville-hôpital.

➤ Convergences des données et Résultats

Une fois collectées, les données anonymisées ont été compilées puis analysées selon le plan statistique décrit dans le protocole avec le logiciel SPSS

- Population à l'étude

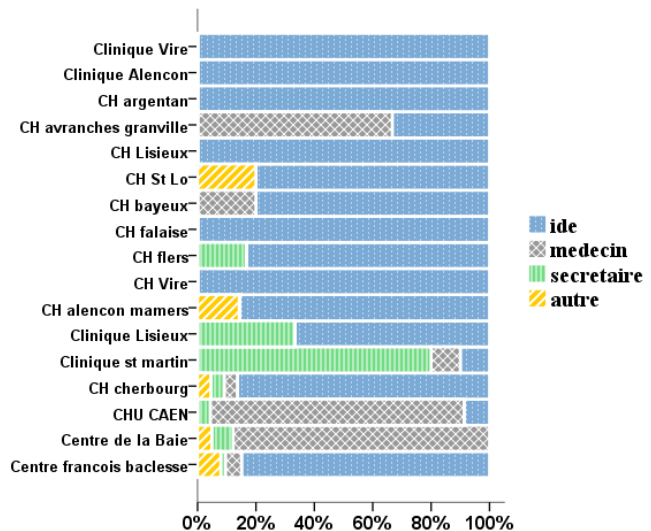
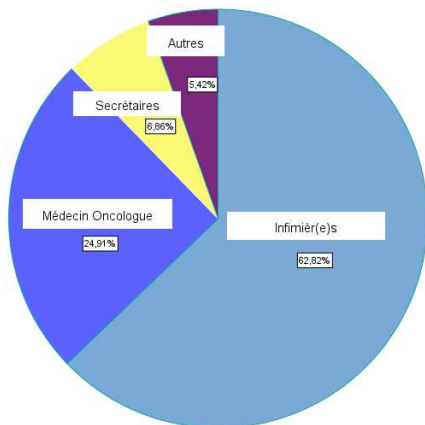
L'échantillon porte sur 357 patients ayant reçu le classeur entre le 22 octobre 2012 et le 23 décembre 2012 dans les 24 ES autorisés en cancérologie.

Concernant les professionnels, il s'agit des médecins et IDE des établissements autorisés en cancérologie ayant participé à l'étude (17 centres sur 24)

- Questionnaires

Cf annexe « questionnaire patient » et « questionnaire professionnel »

- Qui remet le classeur ?



Deux tiers des professionnels de santé ne rencontrent pas de difficultés pour remettre les dossiers de liaison. Les problèmes rencontrés au tiers restant reposent sur le manque de temps, l'inadéquation de la remise avec le moment de l'annonce médicale, la lourdeur du document, la méconnaissance ou la non adhésion au projet,

- Information perçue/délivrée

Les professionnels de santé estiment avoir délivré l'ensemble des informations de manière correcte à leurs patients sur l'ensemble des critères, et ce de manière équivalente entre médecins et IDE. Les professionnels disent avoir consulté/rempli le dossier de liaison dans 88% des cas

Ces données sont confirmées par les retours des patients :92 % sont satisfaits des informations reçues, même si la consultation d'annonce est particulière dans la mesure où il avoue ne pas être très réceptif car «chamboulé » par l'annonce et projet thérapeutique.

Selon les patients, des explications sont fournies par les IDE d'annonce dans 90 % des cas, par les médecins dans 83 % des cas et par les secrétaires dans 68 % des cas. Ils estiment que les IDE ont rempli le dossier avec eux dans 84% des cas, avec les médecins dans 63 % et avec les secrétaires dans 52 % des cas. Selon eux, le dossier sert de rangement, pour « le suivi » de la maladie et pour faire le lien entre les différents médecins

La majorité des patients (62%) est favorable à l'idée d'un classeur de liaison MAIS ils sont en général déçus par le manque d'investissement des PDS « on ne leur demande jamais », et le format leur semble, comme les professionnels de santé, inadapté et trop encombrant. Cependant, si 62 % des patients ont bien compris qu'ils devaient le présenter à chaque professionnel de santé, 32 % ne voient pas l'intérêt de le ramener à leur médecin traitant ou pharmacien par exemple.

- Professionnels de ville

Les enquêtes menées chez les professionnels de ville (médecins, pharmaciens, IDEL, psychologues, assistantes sociales) révèlent qu'ils se sentent tous déconnectés du parcours de soins des patients

atteints de cancer et qu'ils ont de réelles attentes en terme de connaissance du parcours de soins et des traitements de leurs patients.

Plus particulièrement :

- Les médecins généralistes attendent de disposer d'un répertoire de santé regroupant les coordonnées de l'ensemble des professionnels impliqués dans la prise en charge des patients. Ils font également état de la nécessité de connaître l'état psychologique, nutritionnel et fonctionnel de leurs patients
- Les pharmaciens attendent de disposer des protocoles de chimiothérapie afin d'en connaître la posologie, les effets indésirables et les interactions médicamenteuses
- Les IDE attendent de connaître les traitements à prodiguer ainsi que les effets indésirables et de disposer d'un suivi des voies veineuses
- Les assistantes sociales et les psychologues attendent de connaître les besoins notamment en terme d'isolement social et familial, de situation professionnelle et d'état psychologique

➤ Restitution des résultats

Date	Thématique	Lieu	Ville
19/03/13	Réunion - Restitution dossier de liaison	Salle Fernand Leger	Argentan Orne
26/03/13	Réunion - Restitution dossier de liaison	Mairie	Saint-Lô Manche
02/04/13	Réunion - Restitution dossier de liaison	UFR des Sciences Pharmaceutiques	Caen Calvados
11/06/13	Journée UTIP – Présentation du dossier de liaison	Maison de la chimie	Paris

➤ Soutenances de thèse de C Bayard et C Besnier

Mesdames C Bayard et C Besnier ont soutenu leur thèse le 16 décembre 2013 et l'ont obtenue avec la mention très honorable et les Félicitations du Jury (et présentation au prix de thèse)

➤ Modalités de livraison et de distribution des dossiers de liaison

La livraison des dossiers de liaison a été assurée et financée par le réseau en continu via un transporteur sur demande de chaque établissement.

Ce mode de livraison semble le plus adéquat et sera retenu à l'avenir pour l'approvisionnement des établissements en dossier de liaison dans sa nouvelle version à partir de fin février 2014.

Les 3000 exemplaires édités fin 2012 ont été distribués en totalité au 31/12/13. Les résultats ont montré que les dossiers étaient distribués majoritairement par les infirmières, notamment d'annonce, surtout dans les établissements autorisés en chimiothérapie, lors du dispositif d'annonce paramédicale. En règle générale, les oncologues et les chirurgiens, notamment dans les établissements autorisés en chirurgie uniquement, donnent peu voire pas le dossier, et ce, pour deux raisons

principalement : le manque de temps et l'inadéquation entre le moment de la remise du dossier et l'annonce de la maladie. Par ailleurs, il a été constaté pour certains établissements que c'est la secrétaire qui remet le dossier aux patients afin de leur permettre d'en disposer.

Au vu de ces données, et en vue de donner aux patients la meilleure information possible lors de la remise de son dossier, il a été proposé par le réseau de mettre en place une formation destinée aux secrétaires médicales à la remise du dossier de liaison. Cette formation de 3 heures fera intervenir un médecin (Dr Chèze, Dr Delorme ou Dr Leloup-Morit), le coordonnateur du réseau et une infirmière d'annonce ; elle pourrait être dispensée dès Juin 2014 dans les trois départements de la région. L'objectif de cette formation est de présenter succinctement les soins de support, les mesures du plan cancer concernant le lien ville-hôpital, les modalités de remise du dossier avec les conseils d'utilisation. L'objectif est également de renforcer le dispositif d'annonce para-médicale (sachant qu'actuellement seulement 25 à 30% des patients en moyenne sur la région bénéficient de cette annonce para-médicale) en proposant/conseillant, via la secrétaire médicale, ce temps d'échange au patient avec une infirmière et de lui voir remettre ainsi le dossier de liaison.

❖ Perspectives : Elaboration d'une nouvelle version

Compte-tenu des résultats obtenus lors des enquêtes CALICAN et du formulaire électronique mis en ligne sur le site afin de recevoir les commentaires des professionnels de santé sur la nouvelle version proposée en vue de son amélioration, une version finale a été approuvée par l'ensemble du groupe de travail « Parcours de soins / Vivre pendant et Après un Cancer » courant Décembre 2013.

Afin de répondre à toutes les attentes, cette nouvelle version est simplifiée (10 rubriques à la place de 15) de format A4. Des améliorations ont notamment été apportées dans les rubriques des soins de support, le répertoire des professionnels de santé, l'agenda thérapeutique, en dissociant les soins à domicile de ceux à l'extérieur, le suivi des voies veineuses. Les sections permettant de regrouper des documents dans les pochettes plastiques (protocoles de chimiothérapie, examens, prescription, PPS, PPAC) ont été regroupées à la fin du classeur. Une rubrique « Prestataires » a été ajoutée afin d'y insérer les documents de prise en charge correspondant.

Ce nouveau dossier de liaison sera édité à 6000 exemplaires début Mars 2014, pour être remis dans les 24 établissements autorisés en cancérologie de la région.

Pour consulter le document cf lien sur le site :

http://www.oncobassenormandie.fr/gallery_files/site/1533/1534/1562/1803/5776/8215.pdf

❖ Plan de communication en 2014

Afin de sensibiliser les professionnels de santé et les patients au nouveau dossier de liaison, les actions suivantes ont été menées fin 2013 ou le seront courant 2014 :

- 3 Octobre 2013 : Présentation du dossier de liaison à la première Journée des infirmiers de Basse-Normandie co-organisée par le SNIIL et le réseau OncoBN

- Novembre 2013 : Présentation du dossier de liaison aux Régimes d'assurance maladie CPAM, RSI, MSA et Mutualités: le dossier figurera dans leur plan de communication
- 11 Décembre 2013 : Présentation du dossier de liaison aux EHPAD de Basse-Normandie adhérents à l'URIOPSS
- 11 Janvier 2014 : Présentation du dossier de liaison aux 20 médecins responsables des groupes qualité de l'URML de Basse-Normandie
- 6 Février 2014 : Présentation du dossier de liaison à tous les centres de soins infirmiers de Basse-Normandie
- Mars 2014 : Nouvelle campagne d'information et de sensibilisation par mail auprès des URPS et Ordres des pharmaciens, IDE, et kinésithérapeutes
- Mars 2014 : Réunion avec les comités départementaux de la Ligue et les associations de patients pour mettre en place un plan de communication auprès des patients
- Avril 2014 : Tournage de vidéos sur le dossier de liaison avec interviews de patients, médecins, oncologues, IDE, pharmaciens puis diffusion presse/site internet
- Mise en place des formations au dossier de liaison dans le cursus universitaire des IDE en 3^{ème} année (déjà fait en octobre 2013), des pharmaciens en 4^{ème} et 5^{ème} année (2014) et des médecins (à envisager en 2014)

❖ Etude VADSOS

Dans la continuité des sujets de thèses portés par C Bayard et C Besnier, et toujours dans la dynamique de l'étude de l'impact du dossier de liaison, le réseau OncoBN a proposé à une interne, Melle Emilie Roulland, de réaliser sa thèse sur le dépistage des besoins en soins de support chez les patients atteints de cancer des Voies Aéro-Digestives Supérieures (VADS), à l'annonce de la maladie et 6 mois après au travers d'une enquête menée au domicile du patient (enquête proposée au patient et à son aidant). Cette étude rassemble les services ORL du CHU, du centre F Baclesse et de la polyclinique du PARC ; la thèse est co-dirigée par le Dr C Delorme et le Dr L Capdepon.

Le protocole a été élaboré conjointement par le réseau et l'étudiante, le réseau a ensuite procédé à sa soumission aux instances. Il a reçu l'avis favorable du CPP le 12/12/13 et du CCTIRS le 15/01/14

Les premières inclusions auront lieu en Mars 2014

Cf pour plus de précisions annexe « Synopsis VADSOS »

❖ PPAC

Afin de répondre à la mesure 25 du plan cancer 2, renforcée dans le plan cancer 3, le réseau oncoBN a travaillé sur l'élaboration d'un Programme Personnalisé de l'Après Cancer (PPAC) à partir des documents de travail proposés par l'Inca.

Ce document a été établi par un sous-groupe de travail « Parcours de soins / Vivre Pendant et Après un Cancer » représentant les différentes thématiques* à faire figurer dans ce document (par ordre alphabétique):

- X Blaizot (PhD), Coordonnateur oncoBN
- V De Brisson (MD), Médecin Bayeux
- F Desprès, Infirmière d'annonce, CH Cherbourg
- M Nicolle, A Seguin, Anne SEGUIN, Responsable Adjointe - Service social Orne, Unité Alençon - CARSAT Normandie
- B Masson, Cadre de santé, CH Flers
- B Clin Godart, (MD, PhD), Professeur Chef du service de Santé au Travail et Pathologie Professionnelle, CHRU de Caen
- M Degroult, Cadre de Santé Soins de Support et UCP, CH Bayeux

Ce document, reprenant les 6 items demandés par l'INCa, **est régional** avec cependant des spécificités départementales portant sur les adresses de contact concernant l'accompagnement socio-professionnel et les services au travail. Le PPAC régional a ainsi été décliné en 3 versions (prochainement téléchargeables sur le site du réseau) : PPAC14, PPAC50, PPAC61

* Les 6 items sont les suivants :

1. Identification du patient et âge au diagnostic
2. Lettre d'information au patient
3. Un volet de surveillance médicale
4. Un volet de qualité de vie et d'accès aux soins oncologiques de support
5. Un volet à l'accompagnement social et professionnel
6. Un volet de contact

Ce PPAC s'inscrit dans la même logique et en continuité du dossier de liaison, selon la même charte graphique que ce dernier (élaboration en collaboration avec la société « Black Magic », Caen). Il a pour vocation à être inséré à la fin du dossier de liaison.

Dans ce contexte, le premier point, dont les données figurent déjà dans le dossier de liaison a été simplifié et se réduit au nom et prénom du patient. Pour les mêmes raisons, le volet de contact n'apparaît pas dans le PPAC, puisqu'existant déjà dans le dossier de liaison.

En revanche le document bas-normand, propose une fiche (la dernière), contenant des informations sur la qualité de vie « bouger et manger » avec notamment des informations relatives au PNNS ainsi que les adresses des organismes formés proposant de l'Activité Physique Adaptée sur l'ensemble de la région.

Cf le document en annexe « PPAC14 »

3. L'annuaire des professionnels

➤ Annuaire des Professionnels de santé

Le réseau OncoBasseNormandie recense les professionnels de santé des établissements de santé privés et publics (anatomopathologistes, oncologues, chirurgiens, spécialistes, médecins nucléaires, radiothérapeutes, radiologues).

A partir d'une base régionale obsolète, le réseau a fait une première actualisation en collaboration avec les 3C, avant d'envoyer à chaque établissement la liste de ses professionnels pour demande de mise à jour régulière

➤ Annuaire des SOS

L'annuaire régional des Soins Oncologiques de Support a été établi après consultation des 24 établissements autorisés en cancérologie (cf lien sur le site vers la rubrique « L'annuaire Soins Oncologiques de Support ») courant 2013. Il consiste à recenser l'ensemble des soins de support au sein de ces établissements, dont l'efficacité a été scientifiquement prouvée et publiée. Ainsi pour chaque type de soins, sont disponibles dans cet annuaire, les coordonnées et les fonctions des professionnels concernés. (cf annexe : « Enquête annuaire Soins de Support »)

4. Le Dossier Communicant en Cancérologie (DCC)

❖ Contexte

Le déploiement d'un DCC (dossier communicant en cancérologie) dans chaque région de France l'horizon 2015 est inscrit dans le plan cancer 3.

Il ne s'agit pas de construire un DCC dans sa globalité, mais de s'inspirer de solutions existantes dans d'autres régions ayant mis en place un DCC fonctionnel et répondant aux exigences de l'Inca.

Ce projet est financé par l'ARS de Basse-Normandie, qui mandate le GCS Télésanté Basse-Normandie (TSBN) comme maître d'ouvrage, pour la mise en place technique du DCC. **Le rôle du réseau OncoBN est de définir un cahier des charges** à l'issue duquel le GCS procédera au lancement de l'appel d'offre pour ensuite assurer son installation et interfaçage avec les Systèmes d'information des 24 établissements autorisés en cancérologie de notre région.

❖ Objectifs

L'objectif est de permettre de stocker et mettre à disposition les données médicales des patients sur une plateforme régionale (avec un hébergeur de santé agréé) soit après export des données du SI d'un établissement, soit après saisie directe des données dans le DCC via un portail web sécurisé. Les données des patients pourront alors être accessibles en temps réel en se connectant au DCC par identifiant et mot de passe.

Pour répondre aux exigences nationales, le DCC devra inclure les critères suivants :

- Fiche RCP
- Compte rendu Opératoire
- Compte rendu Anapath et bio marqueurs

- PPS
- PPAC
- Soins de support
- Liens vers les essais cliniques

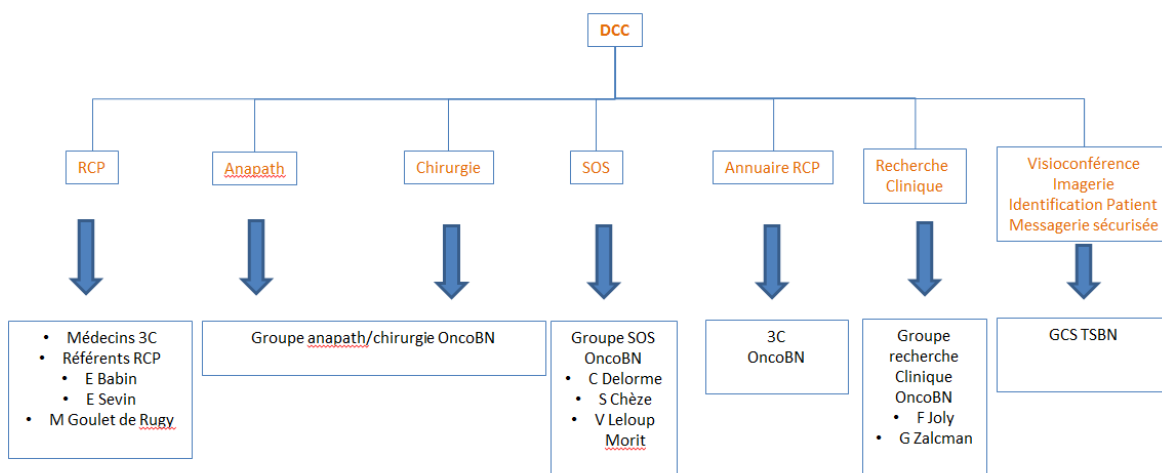
L'enregistrement des patients en RCP se fera via l'annuaire RCP relié au DCC.
Il serait également judicieux de coupler au DCC le dossier de liaison sous sa forme numérique.

❖ Organisation

Les médecins et oncologues du pôle régional, des hôpitaux et cliniques périphériques ainsi que les médecins traitant.

Dans ce contexte, les sous-groupes de travail, en fonction des thématiques, ont été définis comme suit :

- Cahier des charges (base de travail : RCP et PPS régionaux)



❖ Modalités de travail

L'objectif du groupe de travail DCC est de se mettre d'accord sur le contenu que les professionnels de santé souhaitent voir apparaître dans le DCC bas-normand, notamment à partir des différentes fiches RCP et PPS utilisées dans notre région.

Le travail, prévu pour 2014 consistera à

1. à partir de ces différents documents, d'en faire une synthèse et d'élaborer ainsi des pré-modèles de PPS et de fiche RCP régionaux qui serviront de base de travail
2. échanger ensuite par mails entre les membres des sous-groupes, afin d'améliorer ces documents
3. se réunir pour faire une restitution des documents et procéder aux dernières améliorations

4. Recherche Clinique

1. Attachée de Recherche Clinique

En mai 2013 le réseau a procédé au recrutement d'une attachée de recherche clinique-qualificienne, Aline Mézergues, qui a pour mission, en relation avec les ARC-qualificiens des 6 3C de la région de promouvoir la recherche clinique dans les établissements de santé périphériques autorisés en cancérologie. Son rôle est multiple et consiste notamment, pour la partie recherche à :

- s'impliquer dans la mise à jour de la base des essais cliniques en interaction avec les ARC du pôle régional (CFB et CHU)
- participer aux RCP sur l'ensemble du territoire bas-normand afin de promouvoir la recherche clinique auprès des cliniciens
- aider la ARC des 3C dans le pré-screening des patients
- participer à l'élaboration de procédures de recherche clinique et d'en assurer sa diffusion
- assurer le suivi des inclusions et adressages des patients
- coordonner la mise en place et la réalisation d'études cliniques simples sur site (étude de qualité de vie, ou de suivi d'observance par exemple)

2. Actions menées

Afin d'augmenter le taux d'adressage des patients au niveau du pôle régional pour les essais de phases précoces, d'une part, et, d'augmenter l'inclusion des patients dans des essais plus simples au sein des établissements périphériques, les actions suivantes ont été menées :

- Identification de référents recherche clinique pour chaque spécialité au sein du pôle régional (cf. Annexe : Référents recherche clinique au pôle régional)
- Priorisation des essais avec les référents recherche clinique identifiés par spécialité
- Rédaction de procédures d'adressage de patients avec possibilité de retour du patient dans son établissement d'origine à la sortie de l'étude clinique s'il le souhaite (cf. Annexe : Fiche de screening pour un essai thérapeutique)
- Conception d'une plaquette d'information sur la recherche clinique à destination des professionnels de santé cf. Annexe : Plaquette d'information sur la recherche clinique en région)
- Mise à jour de l'activité Recherche Clinique Régionale (site internet)
- Mise à jour régulière de la base régionale accessible sur le site de OncoBasseNormandie, au même titre que la base nationale proposée par l'INCa : Cette base comporte tous les essais cliniques recensés dans la région Basse-Normandie, menés essentiellement par le Centre de Lutte Contre le Cancer, François Baclesse, et le CHU de Caen.
- Formation aux Bonnes Pratiques Cliniques (BPC) des ARC, TEC, qualificiens, infirmières de la région (cf. Annexe : Programme de la journée de formation aux BPC), le 2 décembre 2013, à Caen.

3. Base régionale des essais cliniques

L'objectif de cette base en ligne est de permettre son accès en temps réel pendant toute RCP sur l'ensemble du territoire bas-normand, de manière à favoriser le screening et par conséquent l'inclusion des patients, soit par la participation des établissements aux essais, soit par l'adressage des patients dans les structures spécialisées (Centre de Recherche Clinique de phases précoces de Baclesse et du CHU).

Pour chaque essai clinique, le répertoire renseigne notamment sur :

- Le nom de l'étude
- Le titre complet de l'étude
- La spécialité médicale
- La localisation du cancer
- La situation thérapeutique
- Le lien permettant d'accéder au descriptif complet de l'étude (synopsis, critères d'inclusion/d'exclusion)
- L'établissement proposant l'essai
- La personne à contacter
- Essai priorisé (oui/non)
- Le type d'essai
- La phase
- La procédure à suivre
- L'âge d'inclusion
- Sujets âgés incluables (oui/non)
- Evaluation gériatrique (oui/non)

4. Recherche clinique et RCP

Le passage régulier de Aline Mézergues en RCP a pour objectifs de :

- Présenter la base régionale des essais cliniques
- Favoriser et suivre l'adressage au pôle régional via la fiche régionale de screening pour un essai thérapeutique
- Favoriser l'ouverture des centres régionaux pour les essais plus légers de type phase 3/4, observationnels, qualité de vie
- Identifier des investigateurs potentiels dans les établissements périphériques

Planning de passage en RCP pour la présentation de la recherche clinique :

- 3C du Cotentin :
 - 10/12/2013 : RCP Gynécologie-Sénologie CHP Cotentin

- 10/12/2013 RCP de Pneumologie CHP Cotentin
- 10/12/2013 RCP Digestif CHP Cotentin
- 3C de l'Orne :
 - 20/01/2014 : RCP Digestif CH de Flers
 - 23/01/2014 : RCP Urologie-ORL CHIC Alençon Mamers
 - 30/01/2014 : RCP Pneumologie-Gastrologie CHIC Alençon Mamers
- 3C du Parc-Tubiana :
 - 6/01/2014 : RCP pluridisciplinaire Polyclinique de Lisieux
 - 16/01/2014 : RCP pluridisciplinaire CH Bayeux
 - 21/01/2014 : RCP Digestif Centre Maurice Tubiana
 - 27/01/2014 : RCP ORL Centre Maurice Tubiana
 - 27/01/2014 : RCP pluridisciplinaire Polyclinique de Deauville-Cricqueboeuf
 - 06/02/2014 : RCP Gynécologie Centre Maurice Tubiana
 - 07/02/2014 : RCP Sénologie CH Bayeux
 - 14/02/2014 : RCP Urologie Centre Maurice Tubiana (prévisionnel)
- 3C d'Avranches :
 - 03/02/2014 : RCP pluridisciplinaire Polyclinique de la Baie
 - 13/02/2014 : RCP pluridisciplinaire CH Granville (prévisionnel)
 - 13/02/2014 : RCP pluridisciplinaire CH Avranches (prévisionnel)
 - 20/02/2014 : RCP pluridisciplinaire CH Mémorial St Lo (prévisionnel)

Une présentation de la recherche clinique a été faite le 10 décembre 2013 aux RCP du 3C du Cotentin (gynécologie, sénologie, digestif et pneumologie). Le travail de pré-screening à partir des fiches RCP pré-remplies a été confié par le Dr Kaluzinski à une interne du CHP du Cotentin.

Lorsque le 3C dispose d'un attaché de recherche clinique, celui-ci sera chargé de tracer les fiches d'adressage ainsi que du screening des patients avant la RCP à partir des fiches de RCP pré-remplies lorsqu'elles sont disponibles, pendant la RCP ou après la RCP.

5. Perspectives

Une formation aux Bonnes Pratiques Cliniques sera organisée par le réseau courant 2014 :

- Aux médecins régionaux souhaitant s'investir dans la recherche clinique
- Sur site aux investigateurs identifiés dans les établissements de santé périphériques (F. Chaillot / X. Blaizot / A. Mézergues) ;
- En collaboration avec le GIRCI (Groupements Interrégionaux de Recherche Clinique et d'Innovation)

Afin de tracer l'adressage des patients au CHU de Caen ou au Centre François Baclesse, un tableau de suivi des patients inclus sera élaboré et centralisé au réseau avec précision des 3C émetteurs et

récepteurs. Ce tableau permettra de valoriser les établissements qui adressent les patients ainsi que de tracer le ré-adressage dans son établissement d'origine de prise en charge.

5. Prévention et dépistage

1. Cancer colorectal et sein : point sur le dépistage et perspectives (Mesure 15 plan cancer)

Une campagne de communication et d'information a été menée par l'association Mathilde et l'URML afin de faire la promotion du test immunologique auprès des médecins généralistes dans le département du Calvados, dans l'attente de la généralisation, le taux de participation étant insuffisant. Le réseau OncoBN s'est associé à cette démarche notamment en participant au financement de l'affiche réalisée pour la promotion de ce dépistage (cf. Annexe : Affiche dépistage cancer colorectal). Un mémo sous forme de plaquette a également été distribué aux généralistes mentionnant les modalités (ACR, fréquence etc).

Projets :

- Réaliser une liste des freins rencontrés et établir des procédures par type de population (handicap, personnes âgées)
- Evaluer le cheminement et quantifier le taux de dépistage individuel dans le cancer du sein

2. Prévention cancer col de l'utérus

Trois groupes de travail se sont formés dans la région autour de cette thématique, impliquant à chaque fois le réseau OncoBN.

- Groupe de travail 1 (Réunion tenue le 27 Juin à Caen) :
 - Mme ORABI, responsable affaires publiques Sanofi Pasteur MSD
 - M. BLAIZOT, Réseau Onco Basse Normandie
 - Mme EDMOND, présidente du comité départemental de la Ligue Contre le Cancer
 - Mme MORACE, chargée de prévention Ligue Contre le Cancer
 - Mme FLEURIOT, secrétariat Ligue Contre le Cancer
 - Dr TURCK, gynécologue CHU Caen
 - Dr HUGLA, CPEF Conseil Général
 - Mme MARTIN, accompagnatrice de santé Espace Social Cancer CHU Caen
 - Dr QUERTIER, médecin coordonnateur réseau MATHILDE et IRIS
 - M. POUESSEL, coordinateur projet local Mairie de Caen

- Dr ONUFRYK, médecin conseiller technique Rectorat
 - Mme BASSELET, Espace de Rencontres et d'Information Centre François Baclesse Caen
 - Mme PAYEN, Espace de Rencontres et d'Information Centre François Baclesse Caen
- Groupe de travail 2 (Réunion tenue le 18 Décembre à Argentan) :
 - Dr ANDRE, gynécologue CH Flers
 - Dr ANGER, anatomopathologiste Alençon
 - Dr BARRIERE, médecin généraliste Damigny
 - Dr BEAUJARD, gastroentérologue CHIC Alençon Mamers
 - Dr DEON, gynécologue CH Flers
 - Dr KIMMOUN, gastroentérologue CH Argentan
 - Dr LAURENT, médecin généraliste Argentan
 - Dr NGO, oncologue gastroentérologue CH Flers
 - Dr NOTARI, médecin CG61
 - Dr REYNAUD, gynécologue CH Argentan
 - M. BLAIZOT, coordonnateur réseau OncoBasseNormandie
 - Mme Mézergues, ARC qualicienne réseau OncoBasseNormandie
- Groupe de travail 3 (GT3 réseau OncoBasseNormandie, réunion tenue le 8 Novembre à Hérouville Saint-Clair) :
 - M. BLAIZOT, coordonnateur réseau OncoBasseNormandie
 - Mme Mézergues, ARC qualicienne réseau OncoBasseNormandie
 - M. LEMIEUX, Coordonnateur Département PPSET ARC
 - Dr LEROSIER, médecin généraliste Luc sur Mer, URML
 - Dr QUERTIER, médecin coordonnateur réseau MATHILDE et IRIS
 - Dr NOTARI, médecin CG61
 - Mme LE MAGEN, RSVA
 - Mme PISTIEN, RSVA
 - Dr BOUHIER-LEPORRIER, gastroentérologue CHU Caen
 - Dr GUITTET, médecin CHU Caen
 - M MORRUZZI, pharmacien d'officine Sainte Gauburge Sainte Colombe
 - Dr LEMAITRE, tabacologue CHU Caen
 - Dr BARRIERE, médecin généraliste Damigny
 - Mme CARPENTIER, Directrice de l'ANPAA du Calvados
 - Mme DELEVOYE, infirmière libérale Ifs
 - M OLLIVIER, Directeur IREPS Basse Normandie
 - Mme GESLAIN, IRSA

Afin de mobiliser l'ensemble des acteurs impliqués en prévention ou santé publique et de mutualiser les actions à mener en région en faveur de la prévention du cancer du col de l'utérus, le réseau s'est proposé de piloter cette action au plan régional et organise une réunion avec l'ensemble des acteurs des différents groupes de travail le 27 février 2014. L'ordre du jour sera le suivant :

- Elaboration de documents d'information et de sensibilisation à la prévention du cancer du col de l'utérus :
 - A destination des jeunes filles
 - A destination des parents
 - Information et sensibilisation des infirmières scolaires
 - Information et sensibilisation des médecins traitants
- Méthodologie d'évaluation chez les filles de 13 ans (n+2)
- Campagne de communication
- Modalités de la vaccination

3. Lutte contre le tabac (mesure 11)

Le réseau a contacté le Dr B. Lemaitre (Unité de coordination de tabacologie, CHU de Caen), qui souhaiterait que des informations de sensibilisation sur le tabac soient apportées aux jeunes femmes. Cette information pourrait être couplée avec le déploiement organisé chez les jeunes filles concernant la prévention du cancer du col de l'utérus.

Il est à noter que la lutte contre le tabac, comme la prévention du cancer du col de l'utérus apparaissent dans le plan cancer 3 comme une des thématiques fortes à mettre en place.

4. Médecin traitant et Prévention-Dépistage organisé (mesure 16)

A l'heure actuelle, la prévention et le dépistage sont inclus dans les consultations médicales focalisées sur le traitement curatif. Cette démarche n'est pas réalisée en pratique.

Dans ce contexte, afin de promouvoir les démarches de prévention et de dépistage (conformément aux directives du plan cancer 3), il est proposé de développer un projet régional expérimental basé sur la mise en place de consultations spécifiques systématique chez le médecin généraliste chez des populations bas-normandes ciblées. Le groupe de travail au sein du réseau OncoBasseNormandie (GT3 P « Prévention Dépistage », impliquant entre autres l'association Mathilde et l'URML) prévoit de rencontrer les directeurs de caisses pour envisager discuter de ce projet de consultation bisannuelle de prévention rémunérée à hauteur du temps passé.

6. Information des professionnels de santé, des patients

1. Informations disponibles sur le site internet

L'essentiel de la diffusion de l'information est faite par mail et via le site Internet du réseau.

www.oncobassenormandie.fr

Le site met à disposition, en accès libre les informations suivantes :

❖ **Informations relatives au réseau et à ses adhérents :**

- les documents fondamentaux du réseau,
- la composition des instances,
- la liste des établissements adhérents au réseau et les coordonnées des 3 C,
- Le formulaire d'adhésion

❖ **Informations professionnelles :**

- les référentiels nationaux et régionaux
- les protocoles de chimiothérapies et référentiels de bon usage
- les référentiels des soins oncologiques de support élaborés par l'AFSOS
- l'annuaire des soins oncologiques de support des établissements autorisés en cancérologie
- le calendrier des Réunions de Concertation Pluridisciplinaire
- la base nationale et régionale des essais cliniques
- le lien vers la nouvelle version du dossier de liaison
- le lien « IMAPAC » vers l'Activité Physique Adaptée
- le lien « Boite à outils » vers l'utilisation des outils en soins de support et outils UCOG
- le lien « Anapath et biologie moléculaire » vers la procédure de déclaration obligatoire des mésothéliomes

- le lien « Anapath et biologie moléculaire » vers les procédures à suivre en cas de tumeurs rares
- la rubrique « liens rubriques » vers PMA
- la cartographie régionale de l'offre de soins hospitalière en cancérologie
- les coordonnées des établissements autorisés en cancérologie
- le lien « Evènements du réseau » vers les rencontres et journées du réseau

Tous les documents sont téléchargeables en format pdf

Les items figurant en bleu ont été créés/mis à jour

❖ Informations aux patients

- les protocoles de chimiothérapies et référentiels de bon usage
- les Soins Oncologiques de Support
- les coordonnées des établissements autorisés en cancérologie
- l'annuaire des soins oncologiques de support des établissements autorisés en cancérologie
- le lien cancer info
- la rubrique « liens utiles » vers les coordonnées des associations (Ligue contre le cancer, associations de patients, espace de rencontre et d'information, espace social...)
- la rubrique « liens rubriques » vers PMA

❖ les actualités du réseau OncoBasseNormandie

Sur la page d'accueil du site dans « Actus à la une » apparaissent en menu déroulant les congrès et manifestations/informations nationales.

2. Diffusion par mail d'informations dédiées aux professionnels de santé

Le réseau OncoBasseNormandie diffuse les informations essentiellement par mail sur

- des congrès nationaux
- les informations de l'INCa
- les formations nationales (AFSOS, EFEC, ...) et régionales
- Congrès - Journées - Séminaires – Rencontres

Des listes de diffusion ont été établies par le réseau, elles concernent les professionnels hospitaliers et de ville dans les champs sanitaires (personnels médicaux et paramédicaux), médico-sociaux et administratifs).

L'ensemble des diffusions sont compilées en annexe

7. Aide à la formation continue

1. Réunions d'information

En 2013, le réseau Oncobassenormandie a organisé 8 manifestations régionales sur les thématiques suivantes :

- Mars 2013 : 3 Soirées « Dossier de liaison »
- Mai 2013 : 6ème édition – Journée inter-régionale gynéco-sénologie
- Mai 2013 : Soirée douleur et cancer
- Juin 2013 : 2ème Journée annuelle sur les soins oncologique de support OncoBN/AFSOS
- Septembre : 1^{ère} journée intrer-régionale « Actualités en Oncogériatrie »
- Octobre 2013 : 1^{ère} journée IDE de Basse-Normandie co-organisée par le réseau OncoBn et le SNIIL

❖ Soirées« Dossier de liaison »

Suite à la mise en place du dossier de liaison fin 2012 dans les établissements autorisés en cancérologie et à la réalisation d'enquêtes menées par le réseau avec les deux internes en médecine (dont le thème de leur thèse portait sur l'impact de la mise en place du dossier de liaison ainsi que sur le recensement des besoins des patients et des professionnel de santé, notamment en terme de communication et d'information sur les parcours de santé des patients), le réseau Oncobassenormandie, a présenté les résultats de ces enquêtes lors de soirées dans les 3 départements aux dates suivantes :

Le 19 mars 2013 à Argentan, Orne, nombre de participants : 25

Le 26 mars à Saint Lô, Manche, nombre de participants : 30

Le 2 avril 2013 à la faculté de pharmacie, à Caen, Calvados, nombre de participants : 45

Se reporter au chapitre sur le dossier de liaison pour retrouver la présentation des résultats faite lors de ces soirées

Par ailleurs, une présentation sur le dossier de liaison et sur les résultats obtenus aux enquêtes menées a été faite par le coordonnateur du réseau lors de la journée nationale des pharmaciens (UTIP) à la Maison de la Chimie à Paris, le 11 Juin 2013.

Pour plus de détails sur le contenu de cette journée, se reporter au programme en annexe « Restitution des enquêtes sur du dossier de liaison»

❖ 6ème édition – Journée inter-régionale gynéco-sénologie

Le 17 mai 2013, à l'hôtel Mercure au Mont Saint-Michel, 98 participants ont assisté à cette journée.

Le réseau OncoBasseNormandie, en partenariat avec les réseaux OncoBretagne et Onco Pays-de Loire, a organisé la 6^{ème} édition : « Cancers gynécologiques et sénologiques, Actualités et Controverses, 6^{ème} édition ». Cette journée est organisée chaque année depuis 2008, par l'un des 3 réseaux du grand-Ouest. Pour le séminaire de 2013, le réseau OncoBasseNormandie est organisateur de cette journée, destinée à tous les professionnels de santé, principalement les médecins membres des RCP gynécologie-sénologie.

Pour plus de détails sur le contenu de cette journée, se reporter au programme en annexe « Cancers gynécologiques et sénologiques - Actualités et controverses - 6^{ème} édition – 17 mai 2013»

❖ Soirée douleur et cancer,

Le 27 mai 2013, IAE, Caen, soirée co-organisée par OncoBasseNormandie et le réseau régional de douleur

Le 27 mai 2013 - le Réseau Onco Basse-Normandie et le Réseau Régional Douleur en Basse-Normandie ont organisé en partenariat une soirée de sensibilisation « Actualités et perspectives en douleur du cancer » à l'IAE De Caen.

102 participants étaient présents à la soirée. Le programme est en annexe.

Pour plus de détails sur le contenu de cette soirée, se reporter au programme en annexe « Actualités et perspectives en douleur du cancer – 27 Mai 2013»

❖ 2^{ème} Journée annuelle sur les soins oncologique de support OncoBN/AFSOS

La 2^{ème} journée régionale des soins oncologiques de supports'est déroulée le vendredi 7 Juin2013 au Musée des Beaux-Arts à Caen.

L'élaboration du programme et l'organisation pratique ont été réalisées par la cellule de coordination du réseau, en collaboration avec le Dr C Delorme, réseau douleur de Basse-Normandie et les Drs S Chèze et V Leloup-Morit, représentants régionaux de l'AFSOS.

L'invitation a été diffusée aux oncologues, chirurgiens, spécialiste d'organes, radiothérapeutes, radiologues, anatomopathologistes, directeurs, présidents de CME, DSSI des établissements de santé, coordonnateurs des 3 C,ligue contre le cancer en Basse Normandie, les URPS et ordres des infirmiers, pharmaciens, kinésithérapeutes, l'URML, la CARSAT, l'ERI, l'ESC, les membres du groupe de travail FHF, FHP, FEHAP, FNCLCC,

La journée a mobilisé 120 participants. Le programme est joint en annexe.

Afin de diffuser plus largement les informations et échanges qui ont eu lieu lors de cette journée, l'intégralité des interventions ont été filmées (journaliste indépendant JC Buchot), puis montées et mises en ligne sur le site du réseau OncoBasseNormandie (lien sur la page d'accueil du site). Les professionnels de santé de notre région en ont été informés par mail.

Par ailleurs, le journal du midi de France 3 du 7 juin 2013 a dédié son thème du jour à cette manifestation (présence de F3 à l'évènement) notamment avec l'interview sur le plateau du Dr L Kaluzinski

Pour plus de détails sur le contenu de cette journée, se reporter au programme en annexe « Journée Régionale des Soins Oncologiques de Support – 7 Juin 2013 »

❖ 1^{ère} journée IDE de Basse-Normandie co-organisée par le réseau OncoBn et le SNIIL

Le 2 Octobre, à Agneaux au Château d'Agneaux à Agneaux.

Co-organisation par Le Syndicat National des Infirmières et Infirmiers Libéraux (SNIIL) et le réseau OncoBasseNormandie

L'objectif était de réunir les infirmiers des secteurs publics et privés et les infirmiers libéraux autour de la prise en charge des patients traités pour des pathologies cancéreuses. L'après midi était consacrée aux soins oncologique de support en Basse-Normandie incluant une présentation de l'AFSOS (Dr S CHèze), des soins de support (Dr C Delorme) et du dossier de liaison en cancérologie (X Blaizot)

54 participants étaient présents à cette journée.

Pour plus de détails sur le contenu de cette soirée, se reporter au programme en annexe « 1^{ères} Rencontres des Infirmiers de Basse-Normandie - 3 Octobre 2013 »

❖ 1^{ère} journée intrer-régionale « Actualités en Oncogériatrie »

le 14 septembre 2013 - la 1^{ère} journée « Actualités onco gériatriques Normandes » s'est déroulée à l'Hôtel Mercure à Saint Martin aux Chartrains.

Co-organisation par le réseau Oncobassenormandie et l'UCOGIR Normande (Unité de Coordination Onco-Gériatrique Inter Régionale).

L'objectif de cette manifestation, destinée à tous les professionnels de santé, principalement les médecins gériatres et oncologues, était de présenter les dernières avancées dans ces domaines et de favoriser les échanges entre professionnels.

61 participants étaient présents à cette matinée.

Pour plus de détails sur le contenu de cette matinée, se reporter au programme en annexe « Actualités onco-gériatriques normandes - 14 Septembre 2013 »

2. Les formations

Dans le cadre de la formation continue, le réseau a organisé ou a participé à différentes manifestations :

❖ Formation aux Bonnes Pratiques Cliniques organisée par le réseau en décembre 2013

Première journée de formation aux Bonnes Pratiques Cliniques (2 Décembre 2013) destinée aux Infirmières, Techniciens d'Etudes Cliniques (TEC) et Attachés de Recherche Clinique (ARC) des établissements de santé autorisés en cancérologie et des Centres de Coordination en Cancérologie (3C)

L'objectif de cette formation est d'informer et de sensibiliser les acteurs potentiels à la recherche clinique dans les établissements périphériques, et notamment dans ses différents aspects :

- Juridiques et réglementaires
- Ethiques (information et consentement du patient)
- Inclusion et suivi des patients
- Recueil et archivage des données
- Ouverture et fermeture de centres investigateurs
- Rôle des TEC, ARC et Ide dans les études cliniques
- Fonctionnement des centres de recherche cliniques du pôle régional

Pour plus de détails, se conférer au programme en annexe « Programme de la journée de formation aux BPC »

La formation a recensé 15 participants, dont la liste figure en annexe « Participants formation bpc du 2 decembre 2013 »...

❖ Formation en Oncogériatrieco-organisée par le réseau et l'UCOG en 2013

L'objectif de cette formation est de permettre aux professionnels de santé (IDE essentiellement) d'identifier et décrire les particularités des personnes âgées, de repérer les syndromes gériatriques des patients âgés, et d'intégrer des interventions techniques et relationnelles adaptées , dans leur pratiques professionnelles.

Pour plus de détails, se conférer au programme dans l'annexe « Formation Oncogériatrie pratique : optimiser la prise en charge oncologique du sujet âgé – 25 Novembre 2013 »

La formation a recensé 22 participants, dont la liste figure en Liste participants formation Oncogériatrie – 25 Nov 2013

❖ Formations sur le dossier de liaison

Mise en place des formations sur le dossier de liaison dans les cursus universitaires :

- des IDE en 3^{ème} année (octobre 2013)
- des pharmaciens en 4^{ème} et 5^{ème} année (2014)
- des médecins (à envisager en 2014)

❖ Prévisions de formations pour 2014

- **SOS** : Soins Oncologiques de Support, et notamment sur le dossier de liaison à destination
 - des secrétaires médicales - Formation OncoBN
 - des étudiants en pharmacie, cours OncoBN en 4^{ème} et 5^{ème} année à la faculté de pharmacie de l'Université de Caen Basse-Normandie
 - des étudiants infirmiers, cours OncoBN en 3^{ème} année à l'IFSI de Caen
 - des étudiants en médecine, cours OncoBN à la faculté de médecine de l'Université de Caen Basse-Normandie, année à définir

- **APA** : Activités Physique Adaptée, destinée aux éducateurs sportifs - Formation OncoBN/CAMI (deux formations : une formation courte de 2x2 jours pour la prise en charge des patients en post-traitement et une longue, sous la forme d'un DU en partenariat avec la faculté de médecine)

- **BPC** : Bonnes Pratiques Cliniques, destinée aux médecins hospitaliers - Formation OncoBN

- **BPA** : Bonnes Pratiques en Anapath, destinée aux infirmières notamment aux IBODES - Formation OncoBN (Modalités de prélèvement, gestion, stockage et acheminement des échantillons tumoraux)

- **RBU** : Référentiels de Bon Usage, destinée aux pharmaciens d'officine sur l'utilisation des chimiothérapies - Formation OncoBN

- **Annnonce paramédicale** : Formation EFEC

8. Participation du réseau aux congrès et journées scientifiques

Date	Type	Thématique	Lieu	Ville
09/10/13	INCa	Rencontre INCa – ARS – Réseaux régionaux en cancérologie	Ministère des affaires sociales et de la Santé	Paris
16-18/10/13	AFSOS	5eme congrès AFSOS	Palais Brogniart	Paris
21-22/11/13	CNRC	4ème Congrès National des Réseaux de Cancérologie	Chalet de la porte jaune – Bois de Vincennes	PARIS
19-20/12/13	AFSOS	J2R-SOS	Centre des congrès - Espace tête d'or	LYON

3. Annexes

OncoBasseNormandie52

Annexe I. Composition des Instances du réseau OncoBasseNormandie53

Annexe II. Membres constitutifs : établissements de santé autorisés en oncérologie 55

Annexe III. Membres consultatifs.....56

Annexe IV. Plaquette du Réseau OncoBasseNormandie.....57

Annexe V. Organigramme et Groupes de travail de OncoBasseNormandie59

RCP60

Annexe VI. Calendrier des RCP et référents61

Annexe VII. Annuaire des référents RCP67

Evaluation des Pratiques professionnelles (EPP)69

Annexe VIII. : Synopsis Etude sur les délais de prise en charge.....70

Annexe IX. Synopsis Etude sur les délais de prise en charge.....72

Annexe X. Critères IPAQSS RCP74

Annexe XI. Dépistage des cancers cutanés chez les personnes âgées.....76

IMAPAC80

Annexe XII. Planning de communication du projet IMAPAC en RCP81

Annexe XIII. Calendrier 2013 des réunions IMAPAC82

Annexe XIV. Plaquette IMAPAC84

Annexe XV. Affiche IMAPAC 80cm/200cm85

Annexe XVI. Newsletter n°1 IMAPAC86

Annuaire87

Annexe XVII. Enquête annuaire Soins de Support88

Dossier de liaison, PPAC, VADSOS90

<i>Annexe XVIII. Questionnaire patient.....</i>	<i>91</i>
<i>Annexe XIX. Questionnaire professionnel</i>	<i>92</i>
<i>Annexe XX. PPAC 14.....</i>	<i>93</i>
<i>Annexe XXI. Synopsis VADSOS</i>	<i>95</i>

Recherche Clinique97

<i>Annexe XXII. Fiche de screening pour un essai thérapeutique.....</i>	<i>98</i>
<i>Annexe XXIII. Plaquette d'information sur la recherche clinique en région</i>	<i>102</i>
<i>Annexe XXIV. Programme de la journée de formation aux BPC</i>	<i>103</i>
<i>Annexe XXV. Participants formation BPC du 2 décembre 2013.....</i>	<i>104</i>
<i>Annexe XXVI. Référents recherche clinique au pôle régional.....</i>	<i>105</i>
<i>Annexe XXVII. Plaquette d'information AcSé</i>	<i>106</i>
<i>Annexe XXVIII. Programme de la soirée d'information AcSé.....</i>	<i>107</i>
<i>Annexe XXIX. Fiche de prescription de recherche d'anomalies moléculaires pour le programme AcSé</i>	<i>108</i>

Prévention et dépistage109

<i>Annexe XXX. Affiche dépistage cancer colorectal</i>	<i>110</i>
--------------------------------------------------------------	------------

Diffusion Information111

<i>Annexe XXXI. Diffusion : Recommandations INCa – Guide ALD.....</i>	<i>112</i>
<i>Annexe XXXII. Actualités.....</i>	<i>113</i>
<i>Annexe XXXIII. Dossier de liaison</i>	<i>118</i>
<i>Annexe XXXIV. Les formations</i>	<i>119</i>
<i>Annexe XXXV. Les manifestations du réseau OncoBasseNormandie en 2013</i>	<i>122</i>

Programmes des Manifestations OncoBN 2013123

<i>Annexe XXXVI. Restitution des enquêtes sur du dossier de liaison</i>	<i>124</i>
<i>Annexe XXXVII. Cancers gynécologiques et sénologiques - Actualités et controverses - 6^{ème} édition – 17 mai 2013.....</i>	<i>125</i>
<i>Annexe XXXVIII. Actualités et perspectives en douleur du cancer – 27 Mai 2013</i>	

Annexe XXXIX. Journée Régionale des Soins Oncologiques de Support – 7 Juin 2013
129

*Annexe XL. Actualités onco-gériatriques normandes - 14 Septembre 2013*132

Annexe XLI. 1ères Rencontres des Infirmiers de Basse-Normandie - 3 Octobre 2013
134

Rapport d'activité 2013 de l'UCOG136

Annexe XLII. Convention de partenariat 137

Annexe XLIII. Copil UCOG du 6 Février 2013..... 141

Annexe XLIV. Formation Oncogériatrie pratique : optimiser la prise en charge oncologique du sujet âgé – 25 Novembre 2013 160

Annexe XLV. Liste participants formation Oncogériatrie – 25 Nov 2013.... 162

Rapport d'activité 2013 du réseau OncoPédiatrie...163

*Annexe XLVI. Bilan d'activité du réseau de cancérologie pédiatrique en 2013*164

OncoBasseNormandie

Annexe I. Composition des Instances du réseau OncoBasseNormandie

Les membres du Conseil d'administration

MEMBRES	ETABLISSEMENTS	ADRESSES
Dr Michel ANDRE	CENTRE HOSPITALIER DE FLERS	Rue Eugène GARNIER - BP 219 - 61104 FLERS Cedex
Dr Xavier BLAIZOT <i>A titre consultatif</i>	ONCOBASSE NORMANDIE	3 place de l'Europe - 14200 HEROUVILLE ST CLAIR
Dr Karine BOUHIER	CHU DE CAEN	Avenue de la Côte de Nacre - 14033 CAEN Cedex
Dr Hubert CROUET	CENTRE FRANÇOIS BACLESSE	3 Avenue Général Harris - 14076 CAEN
Dr Nathalie DADOUN	CENTRE DE LA BAIE	1 A. du Quesnoy- 50300 ST MARTIN DES CHAMPS
Dr Laure KALUZINSKI	CENTRE HOSPITALIER DU COTENTIN	Rue du Val de Saire- BP 208 - 50102 CHERBOURG
Dr Bertrand LEROSIER	Médecin Généraliste	1 r Guynemer - 14 530 LUC SUR MER
Dr Xavier LEVALTIER	POLYCLINIQUE DU PARC	Avenue Guynemer - 14000 CAEN
Dr Patrice MARCHAND	CLINIQUE NOTRE DAME DE VIRE	25 rue des Acres - 14500 VIRE
Pr Kaled MEFLAH	CENTRE FRANÇOIS BACLESSE	3 Avenue Général Harris - 14076 CAEN
Dr Minh NGO	CENTRE HOSPITALIER DE FLERS	Rue Eugène GARNIER - BP 219 - 61104 FLERS
Dr Annie PEYTIER	CENTRE HOSPITALIER DE BAYEUX	13 rue de Nesmond- BP 18127 14401 BAYEUX
Pr Gérard ZALCMAN	CHU DE CAEN	Avenue de la Côte de Nacre 14033 CAEN Cedex

Les membres du bureau

MEMBRES	STATUTS	ETABLISSEMENTS	ADRESSES
Dr Michel ANDRE	Président	CH de Flers	Rue Eugène Garnier - BP 219 - 61104 FLERS Cedex
Dr Xavier LEVALTIER	Trésorier	Polyclinique du Parc	Avenue GUYNEMER - 14000 CAEN
Pr Gérard ZALCMAN	Secrétaire	CHU DE CAEN	Avenue de la Côte de Nacre - 14033 CAEN Cedex

Les membres de la Cellule de Coordination

NOMS	FONCTIONS
Xavier BLAIZOT	Coordonnateur (décembre 2011)

Marina LE CLINCHE	Comptabilité / Webmaster (Juin 2012)
Aline MEZERGHES	ARC Qualificienne(Mai 2013)
Florence LANGLOIS	Assistante (Novembre 2013)

Les membres du Comité Médico-Scientifique

NOMS	FONCTIONS - ETABLISSEMENTS	FONCTIONS ONCOBN
Michel ANDRE	Gynécologue, CH Flers	Président OncoBasseNormandie
Emmanuel BABIN	Professeur, Chef de pôle de Chirurgie, Service ORL et Chirurgie cervico-faciale, U1086 Inserm "Cancers et prévention", CHU Caen	Représentant du 3C du CHU
Michaël BABIN	masseur-kinésithérapeute, Centre F.BACLESSE - CAEN	Représentant des Kinésithérapeutes
Xavier BLAIZOT	RéseauOncoBasseNormandie	Coordonnateur
Arlette BOUCHAIN	Association RétinoStop	Représentante des usagers
Nathalie DADOUN	Radiothérapeute - Centre de la Baie	Représentante du 3C de la Baie
Nadine DELEVOYE	Infirmière libérale - IFS	Représentante des Infirmiers
Claire DELORME	Coordonnatrice Réseau Douleur - BAYEUX	Représentante des Soins Oncologiques de Support
Dominique RONDU	Ligue Contre le Cancer Calvados	Représentant régional
Philippe JEAN	CISS Association des laryngectomisés	Représentant des usagers
Laure KALUZINSKI	Oncologue - CH Cherbourg	Représentante du 3C de Cherbourg
Bertrand LEROSIER	Médecin libéral – LUC SUR MER Représentant de l'URML	Représentant des Médecins généraliste
Henintsoa MACE	Qualificienne - CH FLERS	Représentante du 3C de l'Orne
Pierre MORRUZZI	Pharmacien d'officine STE GAUBURGE STE COLOMBE	Représentant des Pharmaciens
Isabelle ONRAED	Responsable - CARSAT CALVADOS	Représentante des Soins Oncologiques de Support
Annie PEYTIER	Oncologue - CH Bayeux	Représentante du 3C Parc Tubiana
Emmanuel SEVIN	Oncologue - Centre F. BACLESSE - CAEN	Représentante du 3C CFB

Annexe II. Membres constitutifs : établissements de santé autorisés en cancérologie

NOMS	ETABLISSEMENTS	ADRESSES
Mr VERDU	Clinique ST JOSEPH	62 rue de candie 61002 ALENCON
Mr FOURNEL	CHIC ALENCON-MAMERS	25 rue de Fresnay 61104 ALENCON CEDEX
Mr RENAUT	Centre Hospitalier	47 Rue A Briand BP109 61201 ARGENTAN CEDEX
Mme CHESNAIS	Polyclinique de la baie	1 avenue du Quesnoy 50300 SAINT MARTIN DES CHAMPS
Dr MARON /Dr DADOUN	Centre de la baie	1 avenue du Quesnoy 50300 SAINT MARTIN DES CHAMPS
MrQUINQUIS	Centre Hospitalier	13 Rue de NesmondBP 18127 14401 BAYEUX
Mr CARLIER	HôpitalPrivé SAINT MARTIN	Esplanade de Laujardière 14000 CAEN
Mr LEMIRE	Centre Maurice Tubiana	Avenue Guynemer 14000 CAEN
Dr KOWALCZYK	Clinique du Parc	Avenue Guynemer 14000 CAEN
Pr MEFLAH	Centre F. BACLESSE	Avenue général Harris 14076 CAEN
Mr PIQUEMAL	CHU	Avenue Côte de Nacre 14033 CAEN CEDEX
Mr MORIN	Centre Hospitalierdu cotentin	rue du val de SaireBP 208 50102 CHERBOURG CEDEX
M. MERLIN	Polyclinique du cotentin	avenue Thivet 50120 EQUEURDREVILLE
Mr HOYER	Polyclinique de DEAUVILLE	Pôle de Santé de la Côte Fleurie 8, La brèche du bois Route déptle 62 14113 CRICQUEBOEUF
Mr PERROT	Centre Hospitalier	Bd Bergagnes 14700 FALAISE
Mr JOSSE	Clinique SAINT DOMINIQUE	99 rue de Messei 61000 FLERS
Mr PEREZ	Centre Hospitalier	rue Eugène Garnier BP 219 61104 FLERS CEDEX
Mr LE BERRE	Centre Hospitalier AVRANCHES – GRANVILLE	Rue des Menneries BP 613 50406 GRANVILLE CEDEX
Mr KERFOURN	Centre Hospitalier	4 Rue Roger Aini BP 7223 14100 LISIEUX
M. BUREL	Polyclinique	175Rue Roger Aini 14100 LISIEUX
Mr MASSON	Polyclinique de la Manche	45 rue général Koenig 50000 SAINT LO
Mr LUGBULL	CentreHospitalier	715 rue Dunant 50009 SAINT LO CEDEX
Mr LECOMTE	Clinique NOTRE DME	23 rue des acres 14500 VIRE

NOMS	ETABLISSEMENTS	ADRESSES
M. TSUJI	Centre Hospitalier	4 Rue Emile Desvaux BP 7223 14504 VIRE

Annexe III. Membres consultatifs

- Fondation de la Miséricorde
- Hôpital de Carentan
- Centre Hospitalier de la Côte fleurie
- Union Régionale des Médecins Libéraux (U.R.M.L.) de Basse-Normandie
- Union Régionale des Professionnels de Santé (U.R.P.S.) Infirmiers
- Union Régionale des Professionnels de Santé (U.R.P.S.) kinésithérapeutes
- Association soins palliatifs Orne - Centre Hospitalier
- Ligue Contre le Cancer - Comité du Calvados
- Collectif inter-associatif sur la santé (CISS), Basse-Normandie
- Association des laryngectomisés
- Collège de Gynécologie de Normandie.
- Association RHECOM, (Réseau d'hématologie Calvados-Orne Manche)
- Registre des tumeurs digestives du Calvados
- Instance Régionale d'Education et de Promotion de la Santé IREPS Basse-Normandie
- Association Soigner Ensemble au Pays d'Alençon
- Hospitalisation A Domicile (HAD) CAEN : Santé Croix rouge
- Centre de Médecine Physique et de Réadaptation (CMPR) LA CLAIRIERE-LA FERTE-MACE
- CARSAT NORMANDIE
- KORIAN BROCELIANDE SAS CRF CAEN
- UTIP Association de formation continue Pharmaceutique nationale
- GQBN APIMED
- Association des pathologistes libéraux de Basse-Normandie
- FHF



Tous reliés



Voyez le combat différemment



Voyez
le combat
différemment

s'informer
et s'entourer





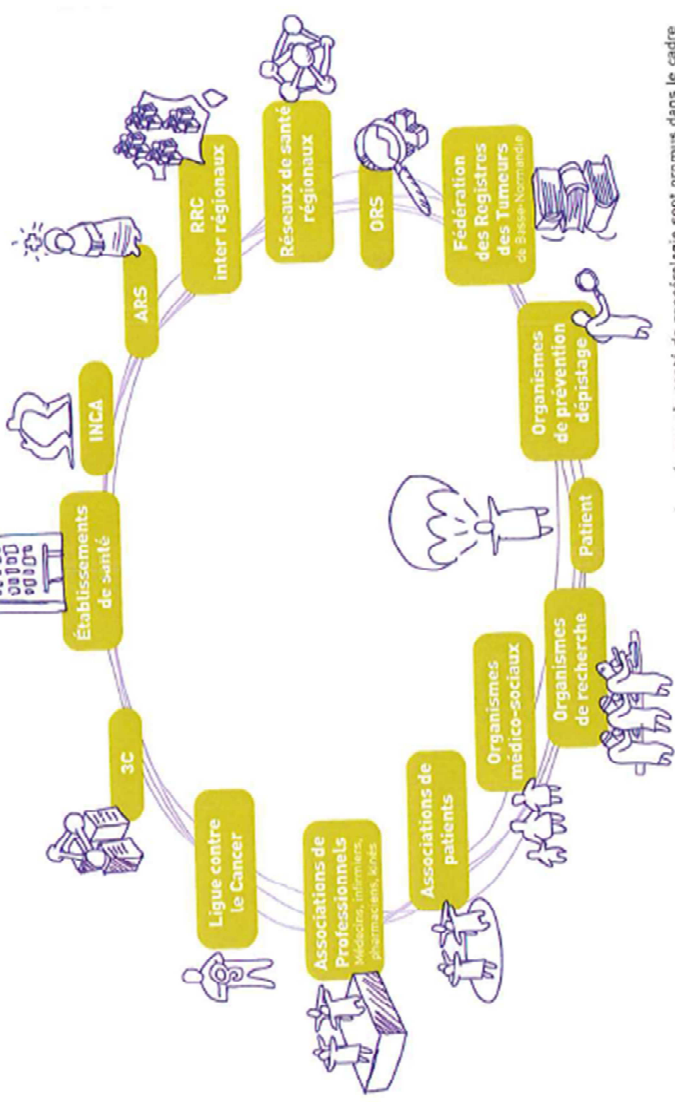
3, Place de l'Europe
14200 Hérouville Saint-Clair
Mail : reseau@oncobn.fr
Tél. : 09 81 77 98 82
www.oncobasnormandie.fr

Les patients et les professionnels de santé sont reliés



Le réseau & ses intervenants

3C : Centre de Coordination de Cancérologie
 ORS : Observatoire Régional de Santé
 RRC : Réseaux Régionaux de Cancérologie
 ARS : Agence Régionale de Santé
 INCA : Institut National du Cancer



créons un lien fort entre LES PATIENTS et tous LES PROFESSIONNELS impliqués dans LA PRISE en charge des cancers.

Le Réseau Régional de Cancérologie Onco Basse-Normandie a pour objectifs de promouvoir et d'améliorer la qualité de la prise en charge des patients dans le cadre du Plan Cancer, notamment en mettant à disposition des professionnels de santé un cadre, une organisation et des outils communs.

Le réseau coordonne, évalue et harmonise les pratiques en cancérologie, favorise le lien ville-hôpital, contribue à l'information des professionnels et du public à l'échelle régionale. Ses missions sont réalisées en lien avec l'Institut National du Cancer

Le réseau doit permettre un accès égal à des soins de qualité en cancérologie, quels que soient le lieu et la structure de prise en charge.

Il doit être le moteur de l'assurance qualité pour l'organisation des soins en cancérologie en Basse-Normandie.

Les réseaux de santé de cancérologie sont promus dans le cadre du plan national de lutte contre le cancer 2003-2007 et entrent dans les dispositifs de réforme et de modernisation de l'assurance maladie.

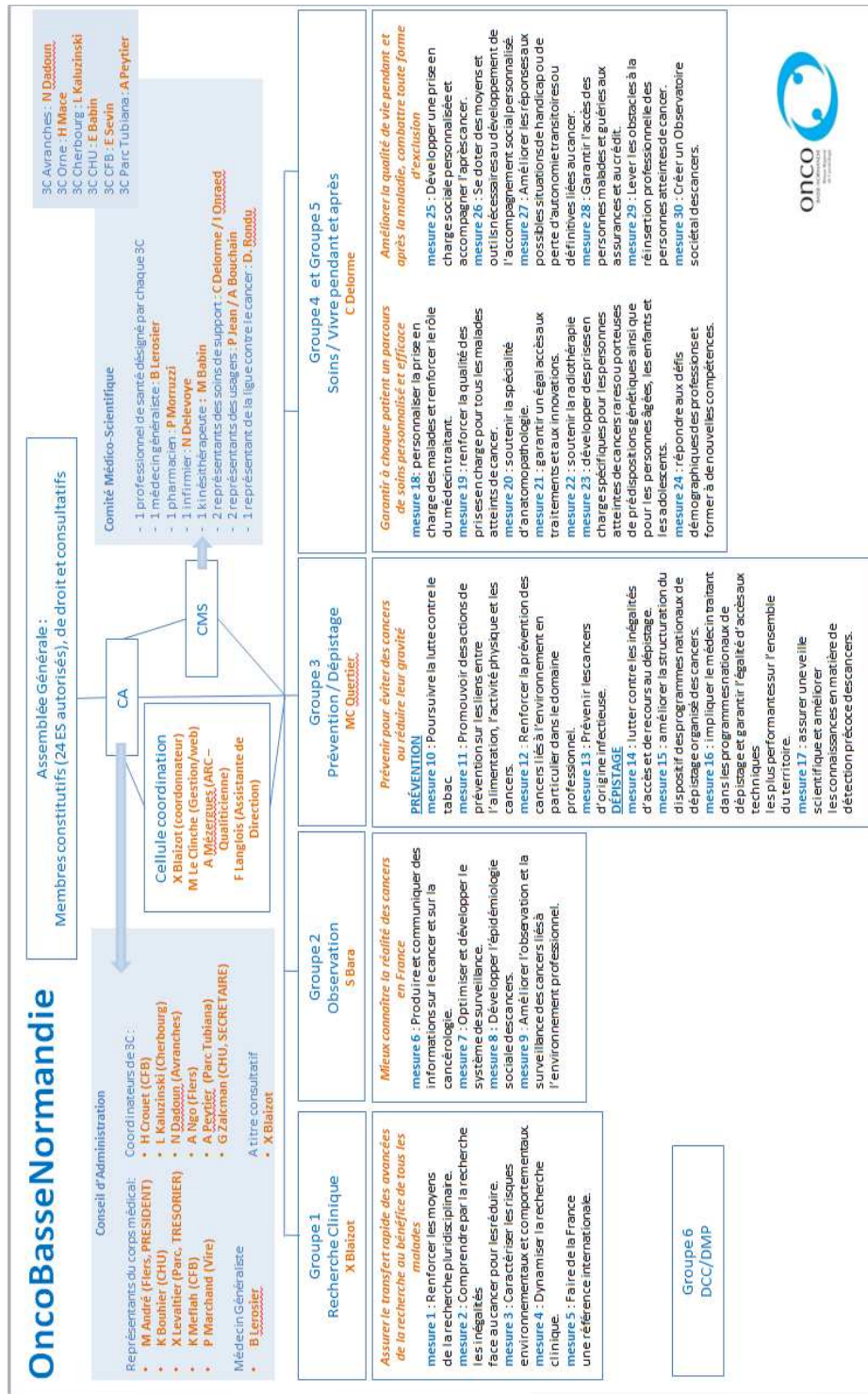
NOS MISSIONS

- Coordonner les professionnels de santé impliqués en cancérologie
- Contribuer au développement du dépistage et de la prévention
- Diffuser et harmoniser les référentiels de prise en charge
- Soutenir la recherche clinique

- Optimiser le parcours de soins
- Favoriser l'accès aux soins oncologiques de support
- Développer l'accès à la formation continue
- Contribuer à la réduction des inégalités face au cancer

- Contribuer à l'amélioration de la qualité de vie des patients
- Informer les professionnels et les patients
- Développer un observatoire régional
- Favoriser le lien ville-hôpital

Annexe V. Organigramme et Groupes de travail de OncoBasseNormandie



RCP

CALENDRIER DES RCP - 3 C DU CHU

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
11H00					
12H00		META OS 11h30 - 12h30 Toutes les semaines (Pr C MARCELLI et Dr K GUINZER) mois pair CFB mois impair CHU	PNEUMO 11h30 Toutes les semaines (Pr G ZALCMAN) CHU niv 21		
13H00					
14H00					
15H00		Allo Greffe 14h30 - 15h30 les 1ers et 3èmes mardis (Drs R REMAN et S CHANTEPIE) FEH Hemato			VADS 15h00 Hebdomadaire (Pr E BABIN) Baclesse
16H00					
17H00	CHC 16h30 Hebdomadaire + 1 visio par mois (Pr MT DAO et Dr I OLLIVIER- HOURMAND) (CHU FEH)	DERMATO Chir 17 h 00 2ème mardi du mois (Drs A STEFAN et S de RAUCOURT) CHU niv 21	HEMATO 17h00 - 18h30 Hebdomadaire CHU FEH	DIGESTIF 16h30 - 18h30 Hebdomadaire (Drs K BOUHIER- LEPORRIER et A-L BIGNON) CHU niv 07	
18H00	LYMPHOMES 18h00 tous les 4 mois 1er lundi (Pr L VERNEUIL) CHR	TUMEURS ENDOCRINES 17 h 00 1 visio par mois (Dr BOUHIER) Réseau RENATEN	DERMATO Onco 17h00 - 18h30 1er et 3ème CHU Niv 21		
19H00	Sarcome 17h00 Tous les 2èmes et 4èmes lundis (Dr C DELCAMBRE) (Baclesse)	NEURO ONCO (12) 17h 30 Hebdomadaire (Pr J-S GUILLAMO) CHU		ONCO PEDIATRIE (7) 18h30 visio CHU	
20H00					

CALENDRIER DES RCP - 3C - COTENTIN - CHERBOURG

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENREDI
10H00 - 11H00					
11H00 - 12H00					
12H00 - 13H00					
13H00 - 14H00					
14H00 - 15H00		Séno-gynéco 14h00 - 15h30 hebdomadaire (Dr L KALUZINSKI) CH Cotentin			
15H00 - 16H00					
16H00 - 17H00		Pneumo 16h30 - 17h30 Hebdomadaire (Dr L KALUZINSKI) CH Cotentin			
17H00-18H00		Digestif 17h30 - 18h30 Hebdomadaire (Dr L KALUZINSKI) CH Cotentin			
18H00 - 19H00					
19H00 - 20H00					
20H00 - 21H00					

CALENDRIER DES RCP - 3C TUBIANA LE PARC

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
10H00 - 11H00					
11H00 - 12H00					
12H00 - 13H00	<p>ORL 12h30 - 13h30 1 lundi sur 4 (Dr A. BEGUIGNON) Centre Maurice Tubiana</p>				
13H00 - 14H00		<p>Digestif 13h00 - 14h00 1 mardi sur 2 (Dr B. ALKOFER) Centre Maurice Tubiana</p>	<p>ORL 13h00 - 14h00 1 mardi sur 4 (Dr A. BEQUIGNON) Centre Maurice Tubiana</p>	<p>Gynécologie 12h30 - 13h30 Hebdomadaire (Dr V. DELAUTRE) Centre Maurice Tubiana</p>	<p>Sénologie 12h30 - 14h30 Hebdomadaire CH Bayeux</p>
14H00 - 15H00				<p>Pluridisciplinaire 14h00 - 16h00 Hebdomadaire (Dr A. PEYTIER) CH Bayeux</p>	
15H00 - 16H00					
16H00 - 17H00					
17H00-18H00					
18H00 - 19H00	<p>Pluridisciplinaire 18h00 - 19h00 1 lundi sur 2 (Drs V. LUCAS et R. BARTHELEMY) Polyclinique de Lisieux</p>				
19H00 - 20H00	<p>Neurochirurgie 19h00 - 20h00 Mensuel Clinique Saint-Martin</p>			<p>Pluridisciplinaire 19h00 - 20h00 Hebdomadaire (Dr D. GUERIN) Polyclinique de la Manche</p>	<p>Urologie 18h30 - 20h00 Hebdomadaire (Dr S. ALADEN) Centre Maurice Tubiana</p>
20h00 - 21h00					

CALENDRIER DES RCP DES 3C - ORNE

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
10H00 - 11H00					
11H00 - 12H00					
12H00 - 13H00					
13H00 - 14H00					
14H00 - 15H00	<p style="text-align: center;">Digestives 13h30-16h30 Hebdomadaire CH FLERS (salle Télémédecine) (Dr MINGO) poste 1462 ou poste 1452 Séc RCP 02 33 62 62 00</p>				
15H00 - 16H00				<p style="text-align: center;">14h00-17H00 Gastro-pneumo 1 jeudi sur 2 CHIC ALENÇON (Dr E BEAUJARD) Séc RCP 02 33 32 30 30 poste 33 398</p>	
16H00 - 17H00				<p style="text-align: center;">14h00-17H00 Uro-ORL-Séno- Gynécologie 1 jeudi sur 2 CHIC ALENÇON (Dr E BEAUJARD) Séc RCP 02 33 32 30 30 poste 33 398</p>	<p style="text-align: center;">15h30-16h30 Soins de support CH FLERS 02 33 62 67 29 (Mme MASSON - Cadre)</p>
17H00 - 18H00					
18H00 - 19H00					
19H00 - 20H00					
20H00 - 21H00					

CALENDRIER DES RCP - 3C - AVRANCHES

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENREDI
10h00 - 11h00					
11h00 - 12h00					
12h00 - 13h00					
13h00 - 14h00					
14h00 - 15h00				<p>Multidisciplinaire 14h00 - 16h00 Hebdomadaire (hors sein) (Dr N MIAADI) CH Granville</p>	
15h00 - 16h00					
16h00 - 17h00				<p>Multidisciplinaire 16h30 - 18h30 Hebdomadaire Visioconférence (hors sein, gynéco) (Dr F GOJJARD) CH Mémemorial - St Lô</p>	
17h00 - 18h00				<p>Multidisciplinaire 17h00 - 19h00 Bi-mensuel (hors sein, poumon, ORL) (Dr AS BRAVARD) CH Avranches</p>	
18h00 - 19h00					
19h00 - 20h00	<p>Multidisciplinaire 19h00 - 20h30 Hebdomadaire (Dr N DADOUN) Polyclinique de la baie Avranches</p>				
20h00 - 21h00					

Annexe VII. Annuaire des référents RCP

SITE ANATOMIQUE	REFERENTS RCP	FONCTION	ETABLISSEMENT
Allogreffe	Dr Roumedali REMAN	Hématologue	CHU Caen
Pathologies digestives	Dr Marie Pierre GALAIS	Gastroentérologue	CFB
	Dr Anne-Laure BIGNON	Gastroentérologue	CHU Caen
	Dr Karine BOUHIER-LEPORRIER	Gastroentérologue	CHU Caen
CHC	Pr Manh Thong DAO	Gastroentérologue	CHU Caen
	Dr Isabelle OLLIVIER-HOURMAND	Gastroentérologue	CHU Caen
Cytotoxiques	Dr Nathalie LEIBER	Pharmacienne	CFB
	Dr Fabienne DIVANON	Pharmacienne	CFB
	Dr Valérie CHEDRU	Pharmacienne	CHU Caen
Dermatologie	Dr Andréa STEFAN	Dermatologue	CHU Caen
	Dr Laurence VERNEUIL	Dermatologue	CHU Caen
	Dr Sixtine De RAUCOURT	Dermatologue	CFB
	Dr Emmanuel SEVIN	Oncologue médical	CFB
Pathologie gynécologique	Dr Hubert CROUET	Chirurgien gynécologie	CFB
	Dr Emmanuel SEVIN	Oncologue médical	CFB
Meta Os	Dr Katharina GUNZER	Rhumatologue	CFB
	Pr Christian MARCELLI	Rhumatologue	CHU Caen
Hématologie	Dr Xavier LEVALTIER	Hématologue	Polyclinique du Parc
	Dr Stéphane CHEZE	Hématologue	CHU Caen
	Christophe FRUCHART	Hématologue	CFB
Oncopédiatrie	Dr Odile MINCKES	Pédiatre	CHU Caen
Sarcomes	Dr Corinne DELCAMBRE	Oncologue médical	CFB
	Dr Sabine NOAL	Oncologue médical	CFB
Sein	Dr Christelle LEVY	Oncologue	CFB
Thorax	Dr Gérard ZALCMAN	Pneumologue	CHU Caen
	Dr Radj GERVAIS	Pneumologue	CFB
Thyroïde	Dr Stéphane BARDET	Médecin nucléaire	CFB
	Dr Emmanuel BABIN	ORL	CHU Caen
	Dr Yves REZNIK	Endocrinologue	CHU Caen
Neurologie	Dr Jean Sébastien GUILLAMO	Neurologue	CHU Caen

SITE ANATOMIQUE	REFERENTS RCP	FONCTION	ETABLISSEMENT
Urologie	Dr Florence JOLY	Oncologue médical	CFB
	Dr BENSADOUN		CFB
	Dr Emmanuel SEVIN	Oncologue médical	CFB
VADS	Dr Dominique De RAUCOURT	ORL	CFB
	Dr Emmanuel BABIN	ORL	CHU Caen
Tumeurs endocrines	Dr Karine BOUHIER-LEPORRIER	Gastroentérologue	CHU Caen
Lymphômes	Pr Laurence VERNEUIL	Dermatologue	CHU Caen
SOS	Dr Virginie LELOUP MORIT	Médecin général	CFB
RCP 3C Parc-Tubiana	RCP ORL Parc-Tubiana	A définir	
	RCP Digestif Parc-Tubiana	A définir	
	RCP Gynécologie Parc-Tubiana	A définir	
	RCP Urologie Parc-Tubiana	A définir	
	Dr Vincent LUCAS RCP Lisieux	Gynécologue	Libéral
	RCP Deauville	A définir	
	RCP pluridisciplinaire Bayeux	A définir	
	RCP Sénologie Bayeux	A définir	
	RCP pluridisciplinaire Saint-Lô	A définir	
RCP 3C Cotentin	Dr Laure KALUZINSKI	Oncologue médical	CH Cherbourg
	Dr VUAGNAT RCP Digestive	Chirurgien viscéral	Polyclinique Cherbourg
RCP 3C Orne	Dr Minh NGO RCP digestive	Gastroentérologue	CH Flers
	Dr Eric BEAUJARD Toutes RCP Alençon	Gastroentérologue	CHIC Alençon Mamers
	Dr Fabrice DENIS	Radiothérapeute	CLCC LE MANS
	Dr Olivier DUPUIS	Radiothérapeute	CLCC LE MANS
	Dr Yoann POINTREAU	Radiothérapeute	CLCC LE MANS
	Mme MASSON	Cadre	CH Flers
RCP 3C Avranches	Dr Nathalie DADOUN	Radiothérapeute	Centre de radio de la Baie
	Dr Dominique MARON	Radiothérapeute	Centre de radio de la Baie
	Dr Naoufel MIAADI	Chirurgien urologique	CH Avranches Granville
	Dr Anne Sophie BRAVARD	Pneumologue	CH Avranches Granville
	Dr François GOUJARD	Chirurgien général	CH Mémorial St Lô
	Dr Pascal MAIGNAN	Pneumologue	CH Mémorial St Lô
	Dr Denis GUERIN	Chirurgien général	Polyclinique de la Manche

Evaluation des Pratiques professionnelles (EPP)

Annexe VIII. : Synopsis Etude sur les délais de prise en charge

Titre de l'étude	<i>ETUDE SUR LES DELAIS DE PRISE EN CHARGE DES CANCERS DU SEIN, POU MON ET COLON EN BASSE-NORMANDIE.</i>
Protocole	Délais de prise en charge
Responsable du projet	Dr Xavier Blaizot, coordonnateur du réseau OncoBasseNormandie, rcbn@gmx.fr 06 98 56 12 16
Population concernée	Patients, quel que soit leur âge, quel que soit le stade, pris en charge pour chacun des cancers concernés
Objectifs de l'étude	<p>Dresser, pour chacun des cancers concernés, un état des lieux des délais de prise en charge les plus traceurs du parcours de soins des patients pour chaque établissement autorisé de la région Basse Normandie afin de :</p> <ul style="list-style-type: none"> • concourir à améliorer la connaissance de ces délais de prise en charge de la région ; • analyser les délais en fonction des éléments de contexte de la prise en charge (socio-démographiques, médicaux et organisationnels) ; • comparer les délais mesurés au niveau de chaque filière avec les données régionales globales, puis avec les recommandations et études nationales • décrire et caractériser les délais « hors normes » • permettre aux établissements de fixer des objectifs d'amélioration des pratiques.
Critères d'inclusion	<ul style="list-style-type: none"> • Prise en charge initiale • Enregistrement du dossier en Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) de première proposition thérapeutique entre février 2013 et juin 2013 inclus.
Critères de non-inclusion	<ul style="list-style-type: none"> • Antécédents de cancer (quelle que soit la localisation et le stade) • Cancer du rectum (les cancers de la jonction rectosigmoïdienne étant cependant inclus dans l'étude)
Critères d'évaluation / jugement	<ul style="list-style-type: none"> • Délai d'accès au diagnostic • Délai d'accès à la proposition thérapeutique • Délai d'accès à la chirurgie • Délai d'accès aux traitements pré-opératoire et post-opératoire • Délai d'accès à la proposition thérapeutique postopératoire • Délai d'accès à la radiothérapie • Facteurs socio-démographiques • Facteurs médicaux liés à la maladie cancéreuse et au patient • Caractéristiques de la structure de première prise en charge thérapeutique

Nombre patients	de	900 patients (minimum de 300 patients par organe)
Nombre centres	de	Les 24 établissements autorisés en Oncologie de Basse-Normandie
Agenda prévisionnel		<ul style="list-style-type: none"> ○ Contact des centres : janvier 2014 ○ Mise en place de l'étude : février 2014 ○ Période de l'enquête et saisie des données : mars 2014 à octobre 2014 ○ Convergence des données et création base : novembre 2014 ○ Analyse stats : décembre 2014 – janvier 2015 ○ Publication du rapport : février-mars
Procédure d'inclusion		<ul style="list-style-type: none"> ● La liste des patients sélectionnés sera établie par le 3C : patients ayant eu leur première RCP de proposition thérapeutique correspondant à la période d'inclusion qui a été définie entre février 2013 et juin 2013 (Nom, prénom, IPP) et dont le code CIM-10 correspond à l'un des codes choisis. ● Le 3C sera chargé de préparer le recueil sur site (mise à disposition des dossiers médicaux). ● Vérification des critères d'inclusion par l'attaché de recherche clinique du réseau oncobassenormandie.

Annexe IX. Synopsis Etude sur les délais de prise en charge

Titre de l'étude	<i>CARACTERISTIQUES DES PATIENTS ATTEINTS DE LEUCEMIE LYMPHOIDE CHRONIQUE EN BASSE-NORMANDIE.</i>
Protocole	LLC
Responsables du projet	Pr Xavier Troussard, directeur scientifique du RRHMBN, <u>troussard-x@chu-caen.fr</u> 02 31 06 50 14 Dr Albert Collignon, médecin épidémiologiste, <u>collignon-a@chu-caen.fr</u> 02 31 06 50 14 Dr Xavier Blaizot, coordonnateur du réseau OncoBasseNormandie, <u>rcbn@gmx.fr</u> 06 98 56 12 16
Population concernée	Patients atteints d'une leucémie lymphoïdes chronique (LLC) résidant en Basse-Normandie
Objectifs de l'étude	<ul style="list-style-type: none"> • Décrire la population des patients pour lesquels le diagnostic de LLC a été porté entre 2005 et 2011 sur des critères biologiques et cliniques (données sanguines, génétiques, localisation, co-morbidités) ; • Définir l'incidence à partir des données de 1997 à 2011 ; • Analyser les caractéristiques sociodémographiques (sur la base du zonage Iris), diagnostiques et évolutives de la maladie en fonction du type de prise en charge. • Mesurer le taux de passage en RCP entre 2005 et 2011 ; • Déterminer le nombre de patients inclus dans un protocole thérapeutique chez les patients présentant une LLC enregistrés en Basse-Normandie pendant la période étudiée.
Critères d'inclusion	L'inclusion des patients dans l'étude est déterminée par l'enregistrement des patients dans le Registre Régional des hémopathies Malignes de Basse-Normandie (RRHMBN), ce sont des patients diagnostiqués avec une Leucémie Lymphoïde Chronique (LLC), résidant en Basse-Normandie.
Critères de non-inclusion	Non applicable

Critères d'évaluation / jugement	<ul style="list-style-type: none"> • Identification (Age, Sexe, Adresse...) • Etat aux dernières nouvelles (Vivant, DCD) • Diagnostic (stade, topographie...) • Traitement • ATCD familiaux (tumeur maligne, hémopathie) • ATCD personnels (tabac, tumeur maligne, hémopathie, tumeur maligne postérieure, transformation, groupe, MPO, myélogramme, caryotype, immunophénotype, lymphomes, NFS, Bilan d'extension, localisation...)
Nombre de patients	<ul style="list-style-type: none"> • Environ 700
Nombre de centres	Patients provenant des 24 établissements autorisés en cancérologie de Basse-Normandie
Agenda prévisionnel	<ul style="list-style-type: none"> ○ Contact des centres : Janvier 2014 ○ Mise en place de l'étude : Février 2014 ○ Période de l'enquête et saisie des données :mars 2014-janvier 2015 ○ Convergence des données et création base : février 2015 ○ Analyse stats : mars-avril 2015 ○ Publication du rapport : mai-juin 2015
Procédure d'inclusion	Inclusion de tout patient sur la base d'un diagnostic de Leucémie Lymphoïde Chronique reposant sur la présence d'une lymphocytose absolue supérieure à $4.10^9/l$, un frottis sanguin qui aura objectivé la présence de petits lymphocytes à chromatine dense et un examen par cytométrie en flux (CMF) qui aura mis en évidence une prolifération clonale avec un score de Matutes à 4 ou 5.

GRILLE DE RECUEIL DE L'INDICATEUR RCP

Identification - structure		
RCP 1	Numéro FINESS enquêté	□□□□□□□□
RCP 2	Nom de l'établissement enquêté	_____
Identification - niveau interne à la structure		
RCP 3	Service (ou pôle)	□□□□
Identification - tirage au sort et date de saisie		
RCP 4	Date de la saisie	□□ / □□ / □□□□
RCP 5	Numéro du tirage au sort	□□□
Identification - caractéristiques du séjour patient		
RCP 6	Age du patient à la date d'entrée du séjour	□□□
RCP 7	Sexe du patient	<input type="radio"/> Masculin <input type="radio"/> Féminin
Identification - caractéristiques du dossier à analyser		
RCP 8	Dossier	<input type="radio"/> Retrouvé <input type="radio"/> Non retrouvé (Exclusion du thème/Indicateur) <input type="radio"/> Incohérence PMSI (Exclusion du thème/Indicateur) <input type="radio"/> Non mobilisable (Exclusion du thème/Indicateur)
Information générale		
RCP 9	Le patient est pris en charge dans l'établissement pour un primo-diagnostic de cancer	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non (Exclusion du thème/Indicateur)
RCP 10	Si Oui, toute ou partie de la phase initiale du traitement de ce cancer est réalisée dans l'établissement	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non (Exclusion du thème/Indicateur)
RCP 11	Si Oui, le premier acte thérapeutique pour ce cancer est réalisé dans l'établissement	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

Indicateur : Réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP)		
RCP 12	Organe atteint ou domaine concerné par le cancer étudié	<input type="checkbox"/> Dermatologie <input type="checkbox"/> Digestif <input type="checkbox"/> Endocrinologie <input type="checkbox"/> Gynécologie basse <input type="checkbox"/> Hématologie <input type="checkbox"/> Ophtalmologie <input type="checkbox"/> ORL/Stomatologie/Maxillo facial <input type="checkbox"/> OS/Parties molles <input type="checkbox"/> Poumons <input type="checkbox"/> Sénologie <input type="checkbox"/> SNC <input type="checkbox"/> Urologie/Néphrologie
RCP 13	La trace d'une réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP) est retrouvée dans le dossier	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non (le recueil est terminé pour le dossier)
RCP 14	Si Oui, la RCP retrouvée concerne la prise en charge initiale du patient	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non (le recueil est terminé pour le dossier) <input type="radio"/> Ne sait pas (le recueil est terminé pour le dossier)
Réunion de concertation pluridisciplinaire initiale		
RCP 15	La RCP est datée	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
RCP 16	Si Oui, indiquer la date de la RCP	□□ / □□ / □□□□
RCP 17	La RCP s'est déroulée avant la réalisation du premier acte thérapeutique	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas
RCP 18	La RCP est tracée sous forme de fiche RCP	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
RCP 19	Si Oui, la fiche est informatisée	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
RCP 20	Les noms des médecins participants à la RCP sont tracés sur le document	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
RCP 21	Si Oui, au moins trois noms sont retrouvés sur le document	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
RCP 22	Les spécialités des participants à la RCP sont tracées sur le document	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
RCP 23	Si Oui, au moins trois spécialités différentes étaient représentées	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
RCP 24	La proposition de prise en charge est tracée sur le document	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
RCP 25	La RCP a été organisée par	<input type="radio"/> L'établissement <input type="radio"/> Une autre structure avec participation de l'établissement <input type="radio"/> Une autre structure sans participation de l'établissement <input type="radio"/> Ne sait pas



EPP INTER REGIONALE SUR LE DEPISTAGE DES CANCERS CUTANES CHEZ LES PERSONNES AGEES DE 75 ANS ET PLUS

Ce document comprend :

- ✓ 1 Fiche d'identification du professionnel
- ✓ 1 Grille d'audit médecin
- ✓ 1 Grille d'audit infirmier
- ✓ 1 Guide d'utilisation de la grille d'audit médecin
- ✓ 1 Guide d'utilisation de la grille d'audit infirmier
- ✓ Protocole

Ce document est destiné :

- ✓ Aux médecins traitants libéraux ou salariés des EHPAD-USLD,
- ✓ Aux IDE coordinatrices d'EHPAD-USLD

Si besoin d'informations complémentaires, merci de contacter :

Unité de Coordination en OncoGériatrie

3 place de l'Europe
14200 Hérouville St Clair
Dr Bérengère BEAUPLET, Dr Emmanuel SEVIN
ucog@oncobn.fr

Réseau Bas Normand Santé Qualité

3 place de l'Europe
14200 Hérouville St Clair
Dr Marie-José D'ALCHE-GAUTIER
dalchegautier-mj.rbnsq@orange-business.fr

INFORMATIONS GENERALES

1. Généralités

- La pratique de **dépistage des cancers de la peau ne s'applique pas à la population générale et implique d'identifier la population à risque dans la patientèle devant bénéficier d'un examen cutané régulier à la recherche de lésion suspecte, et d'un suivi dermatologique.**
- Cette démarche répond à la mesure 17 du 3e plan cancer (Assurer une veille scientifique et améliorer les connaissances en matière de détection précoce des cancers.), et en particulier l'action 17.2 (Améliorer la détection précoce des cancers de la peau).
- L'INCa recommande le dépistage des cancers de la peau dans la population adulte identifiée à risque, sans limite supérieure d'âge (stratégie-de-diagnostic-précoce-du-mélanome-synthèse 2006 HAS ; Calendrier du dépistage des cancers actualisé janvier 2013 INCa).
- Les acteurs identifiés par l'INCa de ce dépistage sont bien sûr les médecins traitants (Fiche_Peau_MG2012-1), mais aussi les IDE (Fiche_Peau_Infirmiers2012), et les masseurs-kinésithérapeutes (Fiche_Peau_Kines2012). Les paramédicaux libéraux n'ont pas été intégrés dans la cible, n'ayant a priori pas de dossiers patients pour tracer leurs actions.
- Il n'y a pas d'estimation nationale d'incidence. L'activité hospitalière rapporte 70 000 nouveaux cas diagnostiqués chaque année de carcinomes cutanés (les plus fréquents des cancers), les séjours MCO avec pour diagnostic principal « cancers de la peau » concernent pour moitié des patients de 75 ans et plus.
- Les cancers de la peau en général diagnostiqués précocement peuvent faire l'objet d'une exérèse curable, 70% sont des carcinomes basocellulaires (âge moyen au diagnostic 66 ans), 20% des carcinomes épidermoïdes ayant un potentiel métastatique (âge moyen au diagnostic 75 ans).
- Les mélanomes représentent 10% des cancers de la peau, l'incidence est de 9780 nouveaux cas en 2011, au 9^e rang des cancers, elle a triplé entre 1980 et 2005, lié aux pratiques d'exposition solaire. L'âge au diagnostic est en moyenne de 59 ans, ils sont plus souvent découverts à un stade avancé chez les personnes âgées (et les veuves notamment). Le mélanome métastatique reste associé à une survie médiane très faible : 6,2 mois sous traitement.
Les facteurs de retard diagnostic ont déjà été analysés par l'HAS et l'INCa (Rapport-d-orientation-Facteurs-retard-diagnostic-melanome-cutane 2012). Ce rapport relève que les dermatologues n'ont pas accès à l'ensemble de la population à risque, soit du fait d'une répartition inhomogène des dermatologues sur le territoire national, soit du fait que certaines populations à risque comme par exemple les personnes âgées consultent en première intention leur médecin traitant.

2- calendrier pour contacter les professionnels

100 professionnels maximum seront intégrés dans cette EPP pour 2014 sur l'ensemble des 2 régions.

17/12/2013 : Réunion du groupe projet

10/01/2014 : Diffusion de l'information concernant ce programme DPC

- Cible et source : liste des EHPAD de Basse-Normandie (adressé aux IDE et éventuels médecins salariés) par l'UCOG Basse-Normandie,
- Contenu : Proposition de participation, recensement des volontaires

21/01/2014 : création du programme sur le site OGDPC (3 étapes : 1^{er} tour EPP, formation, 2^e tour EPP)

28/01/2014 : réunion du groupe projet pour validation des grilles, guides de remplissage et protocole

01/02/2014 : information par mail auprès des cibles: EHPAD (par le RBNSQ) ;médecins libéraux (par l'UCOG via les URML)

- Cible et source :
 - o Liste des 16 EHPAD de Basse-Normandie adhérents au RBNSQ (adressé aux directeurs et médecins coordonnateurs pour les EHPAD purement médico-sociaux) plus les médecins salariés des EHPAD des établissements de santé (62 EHPAD au total en Basse-Normandie)
 - o liste des EHPAD de Haute-Normandie adhérents à la SGN contactés par la SGN
 - o liste des médecins généralistes par l'URML Basse-Normandie (Dr Bertrand Lerosier), et par l'URML de Haute Normandie (Bernard Cheru, réseau OncoNormand).
- Contenu : proposition de participation avec lien vers page d'information sur les sites internet du Réseau OncoBN et RBNSQ

15/02/2014 : relance par mail

15/03/2014 : fin des inclusions des participants

- Cible : adressage aux participants, par le RBNSQ
- Contenu :
 - o aux IDE : grille et guide IDE+ protocole
 - o aux médecins : grille et guide médecin+ protocole

31/03/2014 : date limite de retour des grilles pour analyse

15/04/2014 : synthèse partielle de l'analyse des grilles

PROTOCOLE D'AUDIT

- **Champ d'application**
Personnes âgées de 75 ans et plus en institution EHPAD-USLD
Personnes âgées de 75 ans et plus à domicile
- **Critères d'inclusion**
Age égal à 75 ans et plus
Suivies depuis au moins 12 mois
- **Critères d'exclusion**
Âge inférieur à 75 ans.
Suivi < à 12 mois
- **Type d'étude**
Etude rétrospective sur dossier
- **Sources et recueil de données**
Source : Dossier du patient (dossier médical et soins en EHPAD)
Recueil de données :
Grille de recueil de données « médecin »
Grille de recueil de données « infirmier »
2 méthodes de recueil sont proposées :
Saisie en ligne, via la plateforme régionale du Réseau Bas-Normand Santé Qualité, ou saisie papier avec envoi des grilles d'audit complétées au Réseau Bas-Normand Santé Qualité
- **Echantillon**
Analyse de **20 dossiers**
 - pour les médecins libéraux sélectionner les dossiers à partir du listing des consultations consécutives réalisées avant le jour de l'audit (patients à domicile et institution compris). Analyse rétrospective jusqu'à maximum 1 an à partir du jour de l'audit.
 - Pour les médecins salariés d'EHPAD-USLD et IDE coordinatrices d'EHPAD : tirage au sort sur liste des résidents présents le jour de l'audit de façon à obtenir 20 dossiers
- **Si conduite d'une EPP seule**
 - 1^{er} tour: date choisie entre le 1^{er} mars au 31 mars 2014
 - 2^{ème} tour: nouvelle évaluation à la date choisie en novembre 2014
- **Si intégration dans un programme DPC :**
 - 1^{er} étape EPP : date choisie entre le 1^{er} mars au 31 mars 2014
 - 2^e étape : **Formation présentielle après-midi du 23 mai 2014 à la journée de la Société Gérontologique de Normandie**
 - 3^{ème} étape EPP: nouvelle évaluation à la date choisie en novembre 2014

IMAPAC

Initier et Maintenir un Activité Physique adaptée Avec un Cancer

Annexe XII. Planning de communication du projet IMAPAC en RCP

RCP 3C CHU	RCP 3C CFB
<p>RCP Méta Os du 4/06/2013</p> <p>RCP Allogreffe du 4/06/2013</p> <p>RCP Dermato du 5/6/2013</p> <p>RCP Pneumologie du 12/6/2013</p> <p>RCP Hématologie du 12/6/13</p> <p>RCP Digestif du 13/06/2013</p>	<p>RCP Pathologies gynécologiques du 17/6/13</p> <p>RCP pathologie digestive du 18/6/13</p> <p>RCP pathologie urologiques du 18/6/13</p> <p>RCP pathologies thoraciques du 20/6/13</p> <p>RCP Sein du 21/6/13</p> <p>RCP VADS du 21/6/13</p>
RCP 3C Parc-Tubiana	RCP 3C de l'Orne
<p>RCP gynécologie du 05/09/2013</p> <p>RCP sénologie Bayeux du 06/09/2013</p> <p>RCP pluridisciplinaire de Bayeux du 12/09/2013</p> <p>RCP digestive du 17/09/2013</p> <p>RCP d'urologie du 27/09/2013</p> <p>RCP de Lisieux du 30/09/2013</p> <p>RCP pluridisciplinaire de St Lô du 03/10/2013</p> <p>RCP ORL du 7/10/2013</p>	<p>RCP Digestif, Sein, gynéco du 19/08/2013 CH Flers</p> <p>RCP Gastro-Pneumo du 26/09/2013 CHIC Alençon</p>

Annexe XIII. Calendrier 2013 des réunions IMAPAC

- **Avril 2012** : Dépôt du projet à l'ARS
- **Juin 2012** : Acceptation du projet
- **De Juillet à Novembre 2012** : Réunions de préparation et de mise en place de l'étude avec le groupe de travail, élaboration des questionnaires d'évaluation
- **Septembre 2012** : Campagne de communication sur le projet dans les établissements de santé concernés
- **Octobre 2012** : Accord favorable du Comité de Protection des Personnes, CPP Nord-Ouest 3
- **Octobre 2012** : recrutement d'un stagiaire de a filière APA de l'UFR STAPS
- **Décembre 2012 et Janvier 2013** : Présentation de l'étude par le réseau dans les RCP de gastrologie et de sénologie
- **Janvier 2013** : Début des inclusions
- **27 mars 2013** : Réunion comité de pilotage (ordre du jour : Etat des lieux, Communication : professionnels, patients, population, Extension de l'étude, Recueil données)
- **13 Juin 2013** : Réunion avec Sanofi (ordre du jour : Co-financement sanofi-ARS)
- **26 Juin 2013** : Réunion avec Pep's Center, CAMI et Siel Bleu (ordre du jour : Interviews, Extension de l'étude Imapac2, Bilan inclusions, suivi patients et questionnaires, paiement opérateurs, référentiel AFSOS)
- **6 Juillet 2013** : Accord CPP pour l'élargissement de la zone géographique et à tous les types de cancers
- **8 Juillet 2013** : Réunion ERET, DRJSCS et réseau (ordre du jour : Mise à jour de l'annuaire des opérateurs d'activité physique potentiels de la région Basse-Normandie)
- **Juillet 2013** : Contacts des éducateurs et structures APA en Basse-Normandie
- **9 Septembre 2013** : Réunion comité de pilotage (ordre du jour : Communication, plan d'action RCP et visites des établissements, recensement des structures, flyer régional, traçabilité)
- **25 Septembre 2013** : Présentation du projet IMAPAC aux opérateurs d'activité physique identifiés
- **Octobre 2013** : Inclusions des premiers patients de IMAPAC2
- **10 Octobre 2013** : Participation à la manifestation Octobre Rose
- **12 Octobre 2013** : Présentation lors de la manifestation « Le Sport - santé, l'équilibre parfait » proposée par le Comité Régional Olympique et Sportif
- **21 Octobre 2013** : Présentation du projet au personnel du Centre de Rééducation Fonctionnel de Deauville
- **28 Octobre 2013** : Réunion avec Sanofi pour l'élaboration d'une newsletter
- **8 Novembre 2013** : Présentation du projet à l'hôpital de jour du centre François Baclesse
- **14 Novembre 2013** : Présentation du projet au service du 5^{ème} étage (chimiothérapie) du centre François Baclesse
- **25 Novembre 2013** : Présentation du projet au service du 1^{er} étage (chirurgie) du centre François Baclesse
- **26 Novembre 2013** : Réunion comité de pilotage (ordre du jour : état des lieux, freins de l'étude, stratégie de mise en place au plan régional, communication, projets de développement)

- **6 Décembre 2013** : Réunion avec Sanofi pour l'élaboration d'une newsletter (cf Annexe : Newsletter n°1 IMAPAC)
- **9 Décembre 2013** : Réunion à Sainte Gauburge Sainte Colombe pour la mise en place du réseau APA dans l'Orne
- **17 Décembre 2013** : Réunion avec la conseillère technique régional de l'EPGV (éducation Physique et de Gymnastique Volontaire)
- **11 Janvier** : Présentation IMAPAC aux médecins responsables des groupes qualités de l'URML (GQBN)
- **17 Janvier 2014** : Réunion entre les acteurs intervenant dans la formation Sport-Cancer : Réflexion autour d'une formation destinée aux éducateurs sportifs
- **28 Janvier 2014** : Réunion avec Sophie Taillard, chargée de communication du Centre François Baclesse pour la diffusion de vidéos d'information APA-Cancer

Annexe XIV. Plaquette IMAPAC

RELAIS D'INFORMATION

FACE AU CANCER

- L'Espace de Rencontres et d'Information du Centre Français Bascoque
- L'Espace Social Cancer du CHU de Caen



Des lieux d'écoute et d'expressions, d'information et d'échanges ouverts à toute personne concernée par le cancer (patients, proches, professionnels...)

Accessible à tous sans rendez-vous.

En toute confidentialité, vous pourrez aborder les différents aspects de la maladie avec les professionnels qui vous en entendent.

Vous y trouverez :

- une écoute attentive,
- une information adaptée et personnalisée,
- une documentation validée sur la maladie, ses traitements et ses conséquences,
- des échanges entre patients, proches, professionnels et associations.

Coordonnées de la Ligue :

Calvados : cd10@ligue-cancer.net - 02 31 86 45 55
 Manche : cd50@ligue-cancer.net - 02 33 05 60 48
 Orne : cd61@ligue-cancer.net - 02 33 27 89 22

Pauline BASSILLET et Géraldine PUYEN

Accompagnatrices en santé

Centre Français Bascoque

Lundi au jeudi de 9h30 à 11h

Vendredi de 8h30 à 16h

en@frface.fr - 02 31 45 58 44



Anaïs MARTIN

Accompagnatrice en santé

Christine REBIERE

Assistante sociale

CHU de Caen, Hôpital de la Croix - Niveau 1

Lundi de 9h30 à 16h

Mardi de 13h30 à 18h

Mercredi de 9h à 16h

Jours de 9h30 à 11h

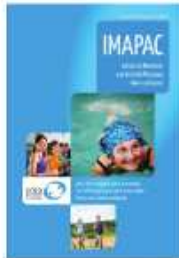
Vendredi de 9h à 13h

esposocial-cancer@chu-caen.fr - 02 31 66 43 93



IMAPAC

« L'objectif est de faciliter l'accès à une offre d'activité physique adaptée aux besoins des patients atteints d'un cancer et de travailler sur les déterminants comportementaux favorables à son maintien »



LES CHIFFRES CLÉS DE L'IMAPAC

Coordonner les professionnels de santé impliqués en cancérologie

Contribuer au maintien en santé

- Au développement du dépistage et de la prévention
- Au soutien à la recherche clinique
- À l'optimisation du parcours de soins
- À l'offre d'activités physiques de soutien
- Au développement de la formation continue
- À la réduction des inégalités face au cancer
- À l'amélioration de la qualité de vie des patients
- À l'orientation des données épidémiologiques
- À l'information des professionnels et des patients
- À la diffusion des recommandations de prise en charge



Réseau Régional de Cancérologie Orne
 Bascoque-Normandie
 3, place de l'Europe
 14200 Mécouville-Saint-Clair
 09 82 56 98 67 - secretariat@oncobn.fr
www.oncobascoquenormandie.fr



IMAPAC
 Initier et Maintenir
 une Activité Physique
 Avec un Cancer

ONCO
 Réseau Régional de Cancérologie Orne
 Bascoque-Normandie

1400000001

3209201002

ANNUAIRE DES STRUCTURES D'ACTIVITÉ PHYSIQUE ADAPTÉE RENDEUSES À 26 JUILLET

→ MAÏTOUJO

à Mayeux et Elbas

06 80 96 01 54 - maoutoujo@orange.fr - www.maoutoujo.com

Ateliers Santé - 1ère Année

→ Hérouville Caen Canoë Kayak

à Caen

02 31 82 44 24 - 06 37 64 85 24

caen@caen.kayakclub.com - www.kayak.fr

Canoë - Groupe Sport Loisirs

→ Sini Bleu dans le Calvados

à Caen

06 90 03 00 04 - siniblu@cosecocsidbleu.org

www.siniblu.org

Opti Santé, Ormeau Training

→ CAMI

à Caen

06 44 47 44 47 - caen@camifrance@gmail.com

www.sportcamifrance.com

Marché - Marche - 1ère Année

→ CCHN - Caen Calvados Handisport Musculation

à Caen

02 31 73 62 76 - www.cchn-caen.fr

Handisport - 1ère Année

→ Sylvain LE BLAIS

à Hérouville Les Yaux

06 82 32 09 24 - sylvain.leblais@orange.fr

Marché actif - Handisport

→ ÉQUILIBRE

à Malleville

06 11 21 82 02 - 06 37 00 75 77 - malleville@equilibreorange.fr

Opti Santé Training, Handisport

→ Centre Socio Culturel et Sportif Les Lagrange

à Colombelles

02 31 72 43 96 - 07 31 72 80 39 - les.lagrange@orange.fr

www.les.lagrange-colombelles.com

Opti Santé Training, Marche - 1ère Année

→ La Voix des Femmes

à Hérouville St Clair

02 31 95 43 29 - la.voix.des.femmes@orange.fr

Les ateliers femmes - 1ère Année

Opti Santé, Marche

→ Centre de Rééducation Fonctionnelle de Deauville

à Deauville

02 31 97 73 30 - secretariat@recoecp.deauville.com

www.centredeveloppement.com/ort-deauville

Marché - Handisport - 1ère Année - Opti Santé

→ Papa's Center

à Hérouville Saint-Clair

02 30 10 94 94 - contact@papas-center.fr - www.papas-center.fr

Handisport - Marche - 1ère Année

→ Corps Accord Laurence GAUDIN

à Bondeville Sur Mer

06 25 51 20 32 - laurence.gaudin@corpaccord.com

www.corpsaccord.com/accueil.html

Handisport, Opti Santé - 1ère Année - Marche - Opti Santé

→ Foyer Rural Pent D Oulby

à Oulby

02 31 07 05 02 - po@oulby.fr

www.pentdoulby.haute-normandie.com - www.foyer-rural.com/centre

Canoe - Groupe Sport Loisirs

→ Sabine PAWUTIAK

à Bayeux

06 30 50 01 41 - sabine.pawutiak@orange.fr

Opti Santé - Aquatique

→ Essentiel BN

à Colombelles Royal

02 31 34 97 92 - essentielbn@orange.fr - www.essentiel-bn.fr

Opti Santé - Marche - 1ère Année

→ Sini Bleu dans le Manche

à Cherbourg

02 31 05 63 20 - jeremie.brunet@arebleu.org

www.siniblu.org

Opti Santé, Opti Santé Training

→ Aquasini

à Cherbourg - Deauville

06 15 66 27 37 - cherbourg@aquasini@gmail.com

www.aquasini.com/

Aquasini, Handisport - 1ère Année

→ Club de Kayak CKOC

à Granville

02 33 61 91 06 - 06 02 36 27 37

clubdecanoe@orange.fr

[clubdecanoe.com/ckoc](http://clubdecanoe.com/)

Opti Santé - Groupe Sport Loisirs

→ Sini Bleu dans l'Orne

à Saint-Jovin De Bosc

06 98 37 44 73 - siniblu@orange.fr

www.siniblu.org

Opti Santé, Opti Santé Training

→ DOUBLE T FARM

à Saint-Jovin De Bosc

02 33 73 44 76 - doublet@orange.fr

www.doubletfarm.fr

Opti Santé - Equitation - 1ère Année

1400000001

3209201002

www.oncobassenormandie.fr



ACTIVITE PHYSIQUE ET CANCER



Vous êtes soigné pour un cancer,
l'activité physique peut vous aider...

IMAPAC

Initier et **M**aintenir une **A**ctivité
Physique ou sportive
Avec un **C**ancer

Parlez-en à votre médecin

Annexe XVI. Newsletter n°1 IMAPAC

Newsletter n°1



Objectifs :

**Faciliter l'accès à une offre d'Activité Physique Adaptée (APA)
Travailler sur les déterminants comportementaux
favorables à son maintien**

IMAPAC

Inifier et **M**aintenir une **A**ctivité
Physique ou sportive **A**vec un **C**ancer

Une action
pilotée par :



Vous êtes professionnel de santé

- **Oncologues :**
→ Proposez à vos patients de l'APA
- **Infirmières :** Soins oncologiques de support
→ Parler d'IMAPAC aux patients
- **Médecins généralistes :**
→ Rappeler les bénéfices de l'APA aux patients
→ Pourquoi ne pas conseiller l'APA à vos patients ?



Vous êtes relais d'informations



**Bravo pour votre
implication !
Continuez !**

Associations et centres sportifs

CAMI, PEP'S et Siel Bleu associés à l'action depuis 2012
Prochainement : une quinzaine d'associations supplémentaires
sur l'ensemble de la région Basse-Normandie



Patients adhérents à l'action

- A ce jour : 43 patients
- Objectif cible : 150 patients actifs
- Nécessité d'avoir 150 patients supplémentaires non actifs (patients témoins)



Communication



Lien vers les interviews de professionnels de santé et de patients sur la pratique de l'APA (5 vidéos) : <http://imapac.tumblr.com/>



Présentation au Comité Régional
Olympique et Sportif
Sur le site www.oncobassenormandie.fr

Pour tout renseignement,
adressez-vous à Aline Mézergues
au 06 69 02 14 20 ou arc@oncobn.fr

En partenariat
avec :



Annuaire

Annexe XVII. Enquête annuelle Soins de Support



3, place de l'Europe
14200 Hérouville Saint-Clair
Fax : 09 81 77 98 82
Fax : 09 81 38 33 98
Mail: oncobassenormandie@gmail.com
Site : www.oncobassenormandie.fr

Dr Michel André,
Président

Xavier Blaizot, PhD,
Coordonnateur

Marina Le Clinche
Comptabilité, Webmaster

Aline Mizergas
ARC Qualiticien

Hérouville Saint-Clair, le 28 juin 2013

Objet : Annuaire Soins Oncologiques de support

Madame, Monsieur,

Le réseau OncoBasseNormandie va mettre en place un annuaire régional des Soins Oncologiques de Support existant dans les 24 établissements autorisés. Afin de pouvoir élaborer au mieux cet outil, nous vous remercions de bien vouloir répondre au questionnaire ci-dessous.

Dans votre établissement, disposez-vous des professionnels de santé ci-dessous :

Structure douleur identifiée (consultation externe) Oui Non

Si oui, n° de téléphone

Email

Adresse postale.....

Unité Mobile douleur Oui Non

Si oui, n° de téléphone

Email

Adresse postale.....

Equipe Mobile de Soins Palliatifs Oui Non

Médecin

Oui Non

Si oui, n° de téléphone

Email

Adresse postale.....

Infirmière Oui Non

Si oui, n° de téléphone

Email

Adresse postale.....

Psychologue Oui Non

Si oui, n° de téléphone

Email

Adresse postale.....

Service social : Oui Non
Assistante sociale Oui Non
Si oui, n° de téléphone
Email
Adresse postale.....

Assistante sociale dédiée en cancérologie Oui Non
Si oui, n° de téléphone
Email
Adresse postale.....

Psychologie : Oui Non
Psychologue Oui Non
Si oui, n° de téléphone
Email
Adresse postale.....

Psycho-oncologue Oui Non
Si oui, n° de téléphone
Email
Adresse postale.....

Nutrition : Oui Non
Médecin nutritionniste
Si oui, n° de téléphone
Email
Adresse postale.....

Diététicien Oui Non
Si oui, n° de téléphone
Email
Adresse postale.....

Rééducation /Réadaptation : Oui Non
Médecin rééducateur Oui Non
Si oui, n° de téléphone
Email
Adresse postale.....

Kinésithérapeute Oui Non
Si oui, n° de téléphone
Email
Adresse postale.....

Orthophoniste Oui Non Si oui,
n° de téléphone
Email
Adresse postale.....

Dossier deliaison, PPAC, VADSOS

Annexe XVIII. Questionnaire patient

1) Avez-vous reçu la lettre d'information concernant l'étude sur le dossier de liaison dont nous allons parler ?

oui

non

Si non : relecture de la lettre d'information.

2) Qui vous a remis le dossier de liaison ?

IDE
d'annonce

Médecin
Cancérologue

Autre :
.....
.....

3) Vous a-t-on donné des explications concernant le dossier de liaison en cancérologie ?

oui

non

Êtes-vous satisfait de ces explications ?

oui

non

Qui vous les a données :

La personne qui vous la remis

Autre :
.....
.....

4) A-t-on pris le temps de feuilleter le dossier de liaison avec vous ?

oui

non

Si oui, qui ?

La personne qui vous la remis

Autre :
.....
.....

5) Vous a-t-on aidé au remplissage du dossier de liaison pour les informations vous concernant ?

oui

non

Si oui, qui ?

La personne qui vous la remis

Autre :
.....
.....

6) Avez-vous compris à quoi sert le dossier de liaison en cancérologie ?

oui

non

7) Est-ce que vous considérez le dossier de liaison en cancérologie comme un carnet de santé ?

oui

non

8) Le dossier de liaison doit-il pour vous être présenté à chaque professionnel de santé quel qu'il soit ?

oui

non

Annexe XIX. Questionnaire professionnel

1) Est-ce que le classeur est remis dans votre établissement lors de la consultation médicale (M) ou paramédicale (P) ? M P

Par qui?.....

2) Avez-vous rencontré des difficultés lors de la délivrance des cahiers ? oui non

Si oui, lesquelles ?

- moment inadapté
- remettant inadapté
- délai par rapport à la consultation médicale
- éthique / moral
- lieu inadapté (secrétariat...)
- autre.....

3) Pour chaque cahier remis, estimez vous que vous avez informé le patient :

a) qu'il devait remettre le cahier aux professionnels de soins à chaque RDV? oui non

b) que le cahier de liaison lui appartenait? oui non

c) que le cahier de liaison comportait des informations relatives au traitement et à sa prise en charge globale ? oui non

d) que le cahier de liaison devait comporter les coordonnées des professionnels de soins, les résultats des examens qu'ils ont passé et les ordonnances ? oui non

e) qu'il avait pour but d'améliorer la communication entre les professionnels de soins ? oui non

f) qu'il avait pour but de faciliter leur prise en charge médicale, paramédicale et médicosociale ? oui non

4) Avez-vous eu la possibilité de feuilleter le cahier de liaison avec le patient ? oui non

5) Le classeur est-il un outil permettant de systématiser l'accès aux consultations paramédicales d'annonce ? oui non

6) Que pensez vous du :

- Format : A4 A5 autre
- Forme : Classeur Carnet autre
- Des rubriques :
 - Manquante, lesquelles ?.....
 - Superflues, lesquelles ?.....

VOTRE ACCOMPAGNEMENT SOCIO-PROFESSIONNEL

Une prise en charge adaptée peut vous aider à reprendre plus rapidement une vie sociale et professionnelle le cas échéant. Nous vous proposons une liste de contacts dans votre département pour vous aider.

Le service social est à votre disposition

→ Dans quelles circonstances ?

Vous avez besoin d'une information,
Vous rencontrez des difficultés,
Vous avez besoin d'un avis, d'un conseil

→ Domaines d'actions

Dans votre vie professionnelle
Dans votre vie personnelle
Dans votre vie familiale

→ Vos contacts

→ Vous êtes du Régime Général

Service social CARSAT Normandie
CPAM du Calvados
CS 10001
Bd Weygand
14031 Caen Cedex
Tél. : 02.31.46.99.10

→ Vous êtes du Régime Agricole

MSA Côtes Normandes (Calvados et Manche)
37, rue de Maltot
14026 CAEN Cedex 9
Tél. : 02.31.25.37.30

→ Vous êtes fonctionnaire d'État

Nous vous conseillons de vous adresser à votre administration

→ Vous êtes commerçant, artisan, profession libérale...

Pôle RSI Basse Normandie
« Aides et Actions sociales en faveur des actifs et retraités »
1, rue Ferdinand Blisson
14280 St Contest
Tél. : 02.31.38.35.48

LES SERVICES DE SANTÉ AU TRAVAIL

Calvados

Vos problèmes de santé vous inquiètent et vous vous demandez si vous allez pouvoir reprendre votre emploi comme avant. Mettez toutes les chances de votre côté, n'attendez pas le fin de votre arrêt de travail, prenez contact avec le médecin du travail pour passer une visite de pré reprise.

→ Dans le Calvados

→ Service de Santé au Travail

P.S.T.
10, Av. du 43^{ème} Régiment d'Artillerie
BP 1052
14020 Caen Cedex
Tél. : 02.31.72.75.00

→ Service de Santé au Travail

C.M.A.I.C.
9, rue du Dr Laënnec
BP 10063
14203 Hérouville St Clair Cedex
Tél. : 02.31.46.26.60

→ Service de Santé au Travail

SANTRAVIR
11, Pl. du Champ de foire
BP 60004
14501 Vire Cedex
Tél. : 02.31.66.27.07

→ Service de Santé au Travail

MSA des Côtes Normandes (Calvados et Manche)
37, rue de Maltot
14026 Caen Cedex 9
Tél. : 02.31.25.37.30

INFORMATIONS SUR LA QUALITÉ DE VIE « BOUGER ET MANGER »

La prise en charge nutritionnelle pendant et après un cancer fait partie des soins de support qui contribuent à une prise en charge globale et continue des patients.

Une nutrition satisfaisante et une activité physique adaptée (APA) sont des facteurs de protection de santé. Ils entraînent des effets positifs sur le bien-être de la personne, sur sa qualité de vie et son fonctionnement psychosocial. Cela permet également de maintenir un poids normal (IMC entre 18,5 et 25).

Afin de vous accompagner dans cette nouvelle période de prise en charge, le Programme National Nutrition Santé et l'Institut National du Cancer ont émis des recommandations applicables pour la population générale et valables également pour les personnes ayant déjà eu un cancer :

→ Manger

- Consommer viandes, volailles, produits de la pêche et œufs 1 à 2 fois par jour,
- Consommer en fonction de votre tolérance chaque jour au moins 5 fruits et légumes variés (crus, cuits, frais, en conserve ou surgelés) pour atteindre au minimum 400 g par jour,
- Consommer des féculents à chaque repas (pain, pâtes, riz, semoule, pommes de terre et légumes secs),
- Consommer des produits laitiers à chaque repas (lait, yaourts, fromage),
- Limiter la consommation de produits sucrés,
- Privilégier les matières grasses d'origine végétales (huiles d'olive, de colza...),
- Limiter les apports en sel en réduisant la consommation d'aliments transformés salés (charcuteries) et l'ajout de sel pendant la cuisson et dans l'assiette,
- Limiter autant que possible l'alcool ; l'eau est la seule boisson nécessaire à l'organisme,
- Ne pas consommer de compléments alimentaires à base de B-carotène,



• www.oncobassenormandie.fr, Soins oncologiques de support
Réfèrentiels La prise en charge nutritionnelle et La fatigue et activité physique

→ Bouger

- Pratiquer 30 minutes d'activité physique modérée par jour. L'APA ne se réduit pas à la seule pratique sportive mais inclut l'ensemble des activités de la vie quotidienne associées aux tâches domestiques, au travail, aux transports et aux loisirs. La pratique d'une activité physique régulière permet de diminuer le niveau de fatigue de 25 à 30%, quel que soit le moment de la prise en charge et le taux de récurrence.
- À titre d'exemple, la dépense énergétique produite lors de la marche est 2 à 3 fois supérieure à celle produite lors d'une station assise.

Activité	Équivalent station assise
Station assise	1
Cuisiner	2
Faire le ménage	2 à 4
Bricoler	3 à 5
Marcher	2 à 3
Jardiner	3 à 4
Aquagym	4
Yoga	2,5 à 3,5
Course 11km/h	>9
Vélo	4 à 10



• www.mangerbouger.fr
• www.e-cancer.fr
• www.oncobassenormandie.fr, Soins oncologiques de support / Annuaire

ANNUAIRE DES STRUCTURES D'ACTIVITÉ PHYSIQUE ADAPTÉE

Liste mise à jour régulièrement sur le site www.oncobassenormandie.fr

→ Dans le Calvados

→ MAAT DOJO

Salle omnisport
Rue Michel d'Ornano
14590 Moyaux
Salle polyvalente les sorbiers
chemin de chambray 14100 Glos
06 80 56 01 54
maatdojo@voila.fr
www.maatdojo.com
Aïkido bien-être, Aïdo cardio

→ Hérouville Caen Canoë Kayak

Activité Dragon Boat
4 quai François Mitterrand
14000 Caen
02 31 82 46 34 / 06 77 04 85 24
cserbeauregard.nautisme@gmail.com
www.hckc.fr
Canoë, Dragon Boat Ladies

→ Equilibre

1 rue de l'église
14930 Maltot
06 11 21 82 82 / 06 77 00 75 77
nathalie.ducellier@orange.fr

Gym, Cardio training, Randonnées

→ SIEL BLEU

06 98 02 00 04
sandrine.lacosse@sielbleu.org
www.sielbleu.org
Gym douce, Circuit training

→ CAMI

1 Rue d'Isigny
14000 Caen
06 64 63 66 42
camicalvados@gmail.com
www.sportcancer.com
Karate, Marche nordique, Médiété

→ CCHM : CAEN CALVADOS

HALTEROPHILIE MUSCULATION
Gymnase de la Maladrerie
Rue du Désart 14000 Caen
02 31 73 62 76
www.chm-caen14.fr
Haltérophilie, Cardio latino

→ La Voix des Femmes

1020 Quartier du Grand Parc
14200 Hérouville St Clair
02 31 95 45 29
lavoixdesfemmes-hsc@wanadoo.fr
lavoixdesfemmes.over-blog.net
Gym, Danse, Marche

→ Centre Socio Culturel et Sportif

Léo Lagrange
52 avenue Léon Blum
14460 Colombelles
02 31 72 40 86
02 31 72 80 39
cscsleolagrange@gmail.com
www.leolagrange-colombelles.com

→ Sylvain LE BLAIS

La Barberie
14100 Hermival Les Vaux
06 82 32 09 24
sylvain.le-blais@orange.fr
Marche active, Randonnée

→ Centre de Rééducation

Fonctionnelle de Deauville
28, Avenue Florian de Kergorlay
14800 Deauville
02 31 87 73 00
www.cliniqueveloppement.com/crf-deauville/
secretariat.direction@crfdeauville.com
Marche, Renforcement musculaire, Gym, Aquagym

→ Peps Center

1226 rue Léon Foucault
14200 Hérouville St Clair
02 50 10 96 91
contact@peps-center.fr
www.peps-center.fr
Renforcement musculaire, Relaxation, Cardio

→ Corps Accord Laurence GAUDIN

808 Départementale 24
14510 Gonneville sur Mer
02 35 51 20 52
laurencegaudin@wanadoo.fr
www.formation-sophrologie-normandie.fr
Etirements, Yoga, Renforcement Musculaire, Pilates, Gym douce

→ Foyer Rural de Pont D'Oully

Activité Dragon Boat Ladies
Basse de Plain Air
Rue du stade René Vallée
14490 Pont d'Oully
02 31 49 84 02
pontdoully@gmail.com
www.pontdoully-loisirs.com
www.rochedesraeaventure.fr
Canoë, Dragon Boat Ladies

→ Sabine PAWUTIAK

Salle de la maison de retraite
Champ Fleury
13 r Nesmond 14400 Bayeux
06 30 50 81 41
antoine.pawutiak@wanadoo.fr
Gym Douce Adaptée

→ Essentiel BN

La Pommerie, 4 rue du Calvaire
14123 Cormelles le Royal
02 31 34 97 92
essentielbn@bbox.fr
www.essentiel-bn.fr
Yoga, Marche nordique

Annexe XXI. Synopsis VADSOS

Titre de l'étude	Evaluation des besoins et de l'accès aux soins de support des patients atteints de cancer des VADS, impact de la mise en circulation du dossier de liaison pour le lien ville-hôpital
Protocole	VADSOS
Investigateur Coordinateur	Emilie ROULLAND emely.roulland@hotmail.fr Tél : 06-63-94-26-27
Population concernée	Patients atteints d'un cancer des VADS, quel que soit le stade, ayant reçu le dossier de liaison en cancérologie au cours de la consultation d'annonce médicale ou paramédicale.
Objectifs de l'étude	<p>❖ Objectif principal : Evaluer les besoins et l'accès aux soins de support suite à la mise en place du dossier de liaison (DDL) en cancérologie en Basse-Normandie.</p> <p>❖ Objectifs secondaires :</p> <p>1- Définir les caractéristiques démographiques, sociales, ainsi que la perception des patients et de leurs aidants, de leur niveau de santé et d'accès aux soins.</p> <p>2- Caractériser l'impact du DDL auprès du patient et de la personne aidante sur le dépistage et l'accès aux soins de support</p>
Critères d'inclusion	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Patients de plus de 18 ans. ▪ Atteints d'un cancer des VADS nouvellement diagnostiqué ou en récurrence ▪ Ayant reçu le classeur de liaison en cancérologie, lors de la consultation d'annonce par un oncologue ou une IDE d'annonce. ▪ Pris en charge dans un des 3 Etablissements suivants : le Centre Hospitalier Universitaire, le Centre François Baclesse et la Polyclinique du Parc ▪ Ayant reçu la lettre d'information patient présentée lors de la remise du classeur de liaison.
Critères de non-inclusion	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Patients < 18 ans.

<p><i>Critères d'évaluation / jugement</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Principaux : <ol style="list-style-type: none"> 1. Nombre de patients présentant des besoins dans l'un des domaines des SOS : douleur, nutrition, psychologique, socioprofessionnel et autres. Détection à partir des fiches de niveau 1 figurant en annexe 1 à T0 (donnant lieu une évaluation complémentaire en cas de positivité des fiches 1 par l'intermédiaire des fiches 2 figurant en annexe 3) et à T6mois à partir des fiches figurant en annexe 2 2. Nombre de patients ayant été adressé à des professionnels de santé suite au dépistage des besoins en SOS à T0 et T6mois (annexe 1 et 2) ▪ Secondaires : <ol style="list-style-type: none"> 1. A T0 : <ul style="list-style-type: none"> ✓ Caractéristiques démographiques, psychologiques et sociales. ✓ Démarches d'accès aux soins ✓ Ressenti sur l'état de santé <p>Par l'intermédiaire d'un questionnaire proposé au patient à l'issue de la consultation d'annonce paramédicale par un professionnel de santé formé (Questionnaire n°1 figurant en annexe 4).</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. A T6mois : Evaluation patient <ul style="list-style-type: none"> ✓ Informations recueillies dans le DDL. ✓ Ressenti sur l'impact du DDL* ✓ Ressenti sur l'état de santé* <p>*Par l'intermédiaire, d'un questionnaire proposé au patient par l'investigateur de l'étude au cours d'un entretien au domicile. (Questionnaire n°2 figurant en annexe 5).</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. A T6mois : Evaluation aidant <ul style="list-style-type: none"> ✓ Qualité des informations transmises par le DDL*. ✓ Ressenti sur l'impact du DDL*. <p>*Par l'intermédiaire d'un questionnaire proposé à l'aidant principal par l'investigateur au cours d'un entretien à domicile. (Questionnaire figurant en annexe 6)</p>
<p><i>Nombre de patients</i></p>	<p>30 patients, ce qui correspond à un taux d'inclusion pertinent compte-tenu de la période d'inclusion et les centres considérés dans l'étude</p>
<p><i>Nombre de centres</i></p>	<p>3 centres :</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Centre Hospitalier Universitaire ○ Centre François Baclesse ○ Polyclinique du Parc
<p><i>Agenda prévisionnel</i></p>	<p>Début des inclusions : Janvier 2014 Fin des inclusions : fin Avril 2014 Fin de la période de suivi : Octobre 2014</p>

Recherche Clinique

Annexe XXII. Fiche de screening pour un essai thérapeutique



**FICHE DE SCREENING POUR UN
ESSAI THÉRAPEUTIQUE**

Nom du patient :	Nom du médecin demandeur :
Date de naissance :/...../.....	Tel : Fax :

Base régionale des essais cliniques disponible sur le site www.oncobassenormandie.fr



**JOINDRE UN BILAN BIOLOGIQUE RÉCENT + COMPTE
RENDU D'ANATOMOPATHOLOGIE DE DIAGNOSTIC**

ÉTUDE ENVISAGÉE :

- Nom de l'étude(optionnel) :
- Indication :

EXAMEN CLINIQUE :

- OMS : 1 2 3 4
- Commentaires :

ANTÉCÉDENTS SIGNIFICATIFS :

- HTA..... Oui Non
Si oui, traitement :
- Thrombose veineuse ou embolie pulmonaire..... Oui Non
- Dysfonction cardiaque Oui Non
- Syndrome coronarien..... Oui Non
- Troubles du rythme..... Oui Non
- Maladie pulmonaire (BPCO, antécédents chirurgicaux)..... Oui Non
- Diabète..... Oui Non

- Autres antécédents significatifs Oui Non
 Si oui description :
- Médication concomitante notable (corticoïdes, anticoagulation, etc.)

DIAGNOSTIC :

- Diagnostic histologique précis :
- Site(s) métastatique(s) :
- Mutation identifiée : Oui Non
 Si oui, préciser :
- Biomarqueur identifié : Oui Non
 Si oui, préciser :

TRAITEMENTS PREALABLES :

- Radiothérapie : Oui Non
- Ligne(s) de traitement : Oui Non

Si oui : **Ligne 1 :**

Ligne 2 :

Ligne 3 :

Ligne 4 :

Ligne X :

Date de dernière cure : / /

Toxicités résiduelles :

COMMENTAIRE EVENTUEL :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

En tant que médecin référent, êtes-vous d'accord pour reprendre en charge votre patient dès la fin de l'essai thérapeutique pour lequel vous nous l'avez adressé ? Oui Non

Si votre patient est inclus dans un protocole de recherche, vous vous engagez à nous fournir rapidement les renseignements complémentaires (dates des traitements précédents, doses, réponse observée etc...) concernant les traitements antérieurs de sa maladie : Oui Non

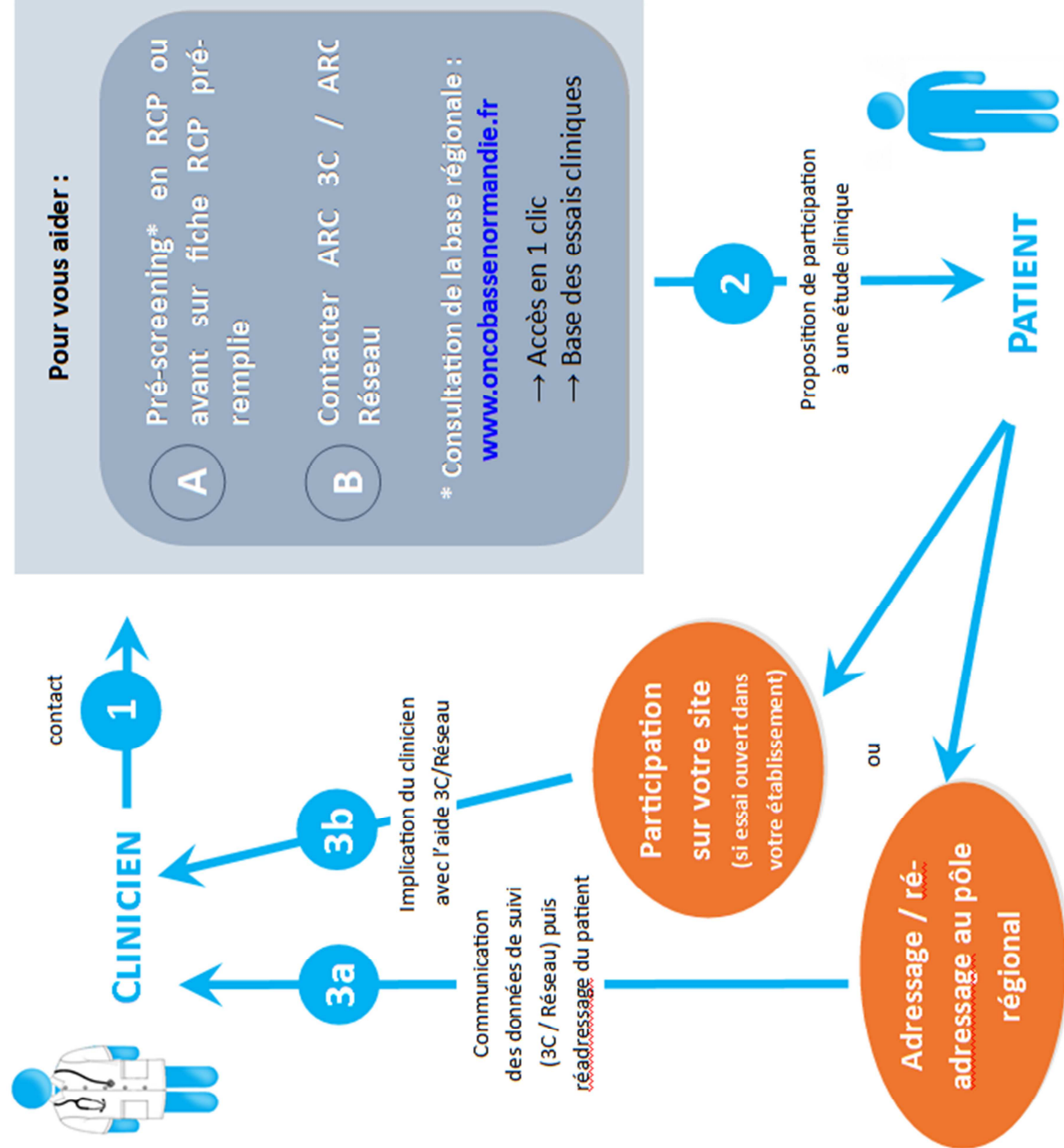


Merci de transmettre cette fiche à l'établissement concerné
L'inclusion dans un essai thérapeutique ne sera possible
qu'après réception de l'ensemble de ces éléments

Date : / /

Nom et signature :

Pour toute information, vous pouvez contacter Aline Mézergues par téléphone au 06 69 02 14 20 ou par courriel à arc@oncobn.fr



Pour vous aider :

A Pré-screening* en RCP ou avant sur fiche RCP pré-remplie

B Contacter ARC 3C / ARC Réseau

* Consultation de la base régionale : www.oncobassenormandie.fr

→ Accès en 1 clic

→ Base des essais cliniques

CONTACTS DIRECTS

Réseau OncoBasseNormandie :

➤ **Aline Mézergues, ARC**
Tel : 09 81 77 98 82
06 69 02 14 20
Mail : arc@oncobn.fr

Pôle régional :

➤ **Vincent Léon, ARC URC-C CHU Caen**
Tel : 02 31 06 54 37
Mail : leon-v@chu-caen.fr

➤ **Sandrine Vivier, Médecin**
Tel : 02.31.45.50.50 Poste 59 91
Mail : svivier@baclesse.unicancer.fr

3C :

➤ **Frédéric Roy, Parc-Tubiana**
Tel : 02.31.52.30.28
Mail : arc3c@yahoo.fr

➤ **Henintsoa Macé, Orne**
Tél : 02.33.62.62.00 poste 15 92
Mail : henintsoa.mace@ch-flers.fr

➤ **Annabelle Lanièce, Cotentin**
Tél : 02 33 20 70 40
Mail : a.laniece@ch-cotentin.fr

➤ **Agathe Lamiré, Avranches**
Tél : 02.33.68.62.84
Mail : ccancerologiepdb@vivalto-sante.com

Annexe XXIII. Plaquette d'information sur la recherche clinique en région



Plan cancer

2009

2013

« Augmenter l'inclusion dans les essais cliniques en cancérologie »

Mesure 4, action 4.2

Pourquoi la recherche clinique est importante ?

Un essai clinique est une recherche biomédicale organisée et pratiquée sur l'Homme en vue du développement des connaissances biologiques ou médicales. La programmation de la recherche sur les cancers a pour mission de **réduire la mortalité** liée à ces maladies, de faire reculer leur fréquence et **d'améliorer la survie et la qualité de vie des patients** par des traitements plus efficaces et moins toxiques. Enfin, elle vise à **favoriser l'équité** pour tous les citoyens face à la prévention, à l'accès au diagnostic précoce et à un traitement innovant et efficace.



Au cours de votre activité, vous pouvez recevoir des patients atteints de cancer potentiellement éligibles pour un essai clinique.

Vous pouvez consulter la base régionale des essais cliniques sur le site www.oncobassenormandie.fr.

Accès en 1 clic !
Base des essais cliniques

Nom de l'étude

Spécialité

Localisation

Situation

L'objectif de ce répertoire est d'informer les patients et les professionnels de santé sur l'existence de tout essai clinique mené en Basse-Normandie, ceci dans le but d'augmenter le taux d'inclusion dans les essais thérapeutiques et ainsi **favoriser l'accès des patients aux molécules innovantes**.

Vous avez la possibilité de télécharger la fiche régionale de screening afin d'adresser votre patient au pôle régional (CHU ou centre F. Baclesse) pour sa prise en charge après inclusion dans l'étude clinique. Au terme de sa prise en charge dans cette étude, votre patient pourra alors réintégrer votre établissement, s'il le désire, pour reprendre son suivi médical.



onco

BASSE-NORMANDIE
Réseau Régional
de Cancérologie



**LA RECHERCHE CLINIQUE
EN BASSE-NORMANDIE**



Notre mission :

- Objectif des plans cancer (minimum 10% des patients dans les essais cliniques)
- Une démarche régionale
- Une opportunité pour les patients à l'accès à l'innovation thérapeutique

onco



Procédure à suivre en vue de proposer une étude clinique à vos patients lors du dispositif d'annonce et/ou de la RCP



CLINICIEN

contact

1

3a

3b

Implication du clinicien avec l'aide 3C/Réseau

Communication des données de suivi (3C / Réseau) puis réadressage du patient

Participation sur votre site (si essai ouvert dans votre établissement)

Adressage / ré-adressage au pôle régional

ou

Pour vous aider :

A Pré-screening* en RCP ou avant sur fiche RCP pré-remplie

B Contacter ARC 3C / ARC Réseau

* Consultation de la base régionale : www.oncobassenormandie.fr

→ Accès en 1 clic
→ Base des essais cliniques

2

Proposition de participation à une étude clinique

PATIENT



CONTACTS DIRECTS

Réseau OncoBasseNormandie :

➤ Aline Mézergues, ARC
Tél : 09 81 77 98 82
06 69 02 14 20
Mail : arc@oncobn.fr

Pôle régional :

➤ Vincent Léon, ARC URC-C CHU Caen
Tél : 02 31 06 54 37
Mail : leon-v@chu-caen.fr

➤ Sandrine Vivier, Médecin
Tél : 02.31.45.50.50 Poste 59 91
Mail : s.vivier@baclesse.unicancer.fr

3C :

➤ Frédéric Roy, Parc-Tubiana
Tél : 02.31.52.30.28
Mail : arc3c@yahoo.fr

➤ Henintsoa Macé, Orne
Tél : 02.33.62.62.00 poste 15 92
Mail : henintsoa.mace@ch-fliers.fr

➤ Annabelle Lanïèce, Cotentin
Tél : 02 33 20 70 40
Mail : a.laniece@ch-cotentin.fr

➤ Agathe Lamiré, Avranches
Tél : 02.33.68.62.84
Mail : ccancerologiepdb@vivalto-sante.com

Formation Recherche Clinique OncoBasseNormandie
2 Décembre 2013

Echanges sur les Bonnes Pratiques Cliniques (BPC) en Basse-Normandie
ARC, TEC, Qualiticiens, IDE



Hôtel Carline, 11 rue du Professeur J.ROUSSELOT, 14000 CAEN, Tel 02 31 95 87 00



Echanges sur les Bonnes Pratiques Cliniques (BPC)
en Basse-Normandie

Modérateurs : Pr Gérard Zalzman (CHU Caen) /Pr Florence Joly (CFB)

Matinée

- 9h00 - Accueil
- 9h30 - Introduction
 - Recherche Clinique, définition et enjeux, Pr Gérard Zalzman (CHU)
 - Recherche Clinique et Plan cancer, Pr Florence Joly (CFB)
- 10h00 - Aspects réglementaires, Fabien Chaillot (CHU)
- 10h30 - Mise en place d'une étude, Jean-Jacques Dutheil (CHU)
- 11h00 - Screening / Inclusion, Alexandra Leconte (CFB)
- 11h30 - Monitoring / Suivi des patients, Jean-Michel Grellard (CFB)
- 12h - Déjeuner



Après-Midi

- 13h30 - Pharmacovigilance, Laure Peyro Saint Paul (CHU-CFB)
- 14h00 - Clôture et archivage, Alexandra Leconte (CFB)
- 14h30 - Le Centre de Recherche Clinique du CFB, Bénédicte Griffon (CFB)
- 15h00 - Pause
- 15h30 - Le Centre de Recherche Clinique du CHU, Sylvie Brucato (CHU)
- 16h00 - IDE de Recherche Clinique : rôle et fonctions, Françoise Stenou (CHU)
- 16h30 - Recherche clinique et Réseau OncoBasseNormandie, Xavier Blaizot, Aline Mézergues (OncoBN)
- 17h00 Conclusion, Gérard Zalzman, Florence Joly

Annexe XXV. Participants formation BPC du 2 décembre 2013

NOM - PRENOM	STATUT	ETABLISSEMENT
LE BON Priscille	IDE Oncogériatrie	Centre François BACLESSE
DARNY David	IDE libéral	Deauville
LANIECE Annabelle	Responsable Qualité et Risques	CH Cotentin
DESILLIERE Audrey	IDE	Clinique St Dominique de Flers
FORET Anne-Marie	DSI	CH de Flers
ROY Frédéric	ARC 3C	Centre Tubiana
MACE Hénintsoa	ARC 3 C de l'Orne	CH Monod de Flers
LECUREUR BOUYSSSE M. Pierre	RAQ	CH de St LO
FOUQUES Hélène	ARC	CHU de Caen
RENE Céline	ARC	CHU de Caen
DEGROULT Marie	Cadre de Santé	CH de Bayeux
HAIMET Nadine	IDE	Clinique de Deauville
SEUREAU Nathalie	IDE	CH de Flers
MASSON Béatrice	Cadre de Santé	CH de Flers
BONNIEUX Christine	IDE Libérale	Villers sur Mer

Annexe XXVI. Référents recherche clinique au pôle régional

Spécialité	Référents RC	Etablissement
Digestif	Karine BOUHIER-LEPORRIER Marie-Pierre GALAIS	CHU CFB
CHC	ManhThong DAO Isabelle OLLIVIER-HOURMAND	CHU Caen CHU Caen
Dermatologie	Emmanuel SEVIN Andreea STEFAN	CFB CHU
Gynécologie	Emmanuel SEVIN Florence JOLY	CFB CFB
Hématologie	Jean Pierre VILQUE Emilie MARIN	CFB CHU
Oncopédiatrie	Odile MINCKES	CHU
Sarcomes	Dr Corinne DELCAMBRE Dr Sabine NOAL	CFB CFB
Sein	Christelle LEVY	CFB
Thorax	Gérard ZALCMAN Radj GERVAIS	CHU CFB
Thyroïde	Stéphane BARDET Emmanuel BABIN	CFB CHU Caen
Tumeurs cérébrales	Jean Sébastien GUILLAMO Julien GEFRELOT	CHU Caen CFB
Urologie	Emmanuel SEVIN Florence JOLY	CFB CFB
VADS et ORL	Dominique De RAUCOURT Emmanuel BABIN	CFB CHU Caen
Primitifs inconnus	Djelila ALLOUACHE	CFB
Phases précoces / Pantumeur	Sandrine VIVIER	CFB

Annexe XXVII. Plaquette d'information AcSé

Le programme AcSé

Essais de phase 2 développés à l'initiative de l'INCa

- Proposer un accès sécurisé à des thérapies ciblées à des patients en situation de maladie avancée
 - Le médicament est commercialisé ou en passe de l'être
 - Il existe une cible moléculaire activatrice (biomarqueur associé)
 - Il existe des données cliniques solides (tolérance, dose, pharmacocinétique)
 - La pathologie est différente de celle autorisée
 - La tumeur présente la cible du médicament
- Promoteur : une institution académique française
- Centres investigateurs : les 250 établissements autorisés pour l'activité de « traitement médical du cancer »
- Une déclinaison de programmes AcSé par molécule
 - AcSé Crizotinib ouvert en Juillet 2013
 - AcSé Vémurafénib : ouverture prochaine

Pour tout savoir sur le programme AcSé :
<http://www.cancer.fr/recherche/acces-aux-molecules-innovantes/le-programme-acse>

Plateforme de génétique moléculaire des cancers GENEKAN

Coordonnateur :
 Pr MLKOTTLER
 Tél : 02 31 27 24 17

Contactez la tumorotheque : 02 31 45 52 74
contact@tumorotheque-caen-basse-normandie.org

Tumeurs solides

Pr F GALATEAU-SALLÉ
 Service anatomie-pathologique
 CHU de Caen
 Tel : 02 31 06 49 23
galateausalle.f@chu-caen.fr

Dr D VAUR
 Laboratoire de biologie clinique et oncologique
 Centre François Baclesse
 Tel : 02 31 45 50 54
d.vaur@baclesse.fr

Drs M CAPOVILLA et C BOR
 Service anatomie-pathologique
 Centre François Baclesse
 Tel : 02 31 45 50 51
c.bor@baclesse.fr

Plateforme de génétique moléculaire des cancers GENEKAN



Programme AcSé

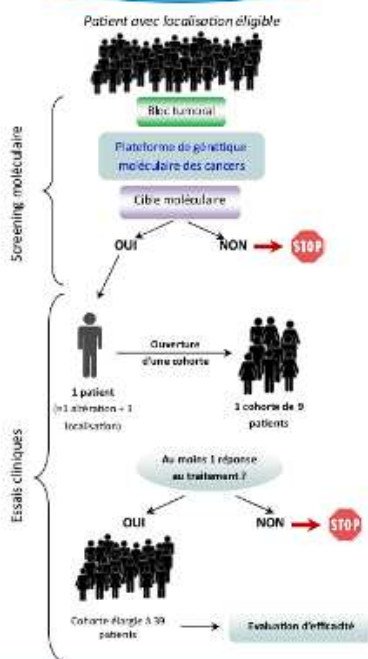
Accès Sécurisé à des thérapies ciblées innovantes

Favoriser l'accès à une analyse moléculaire de mutations en vue de proposer une thérapie expérimentale dans le cadre d'essais cliniques institutionnels identifiés par l'INCa à des patients en échec thérapeutique



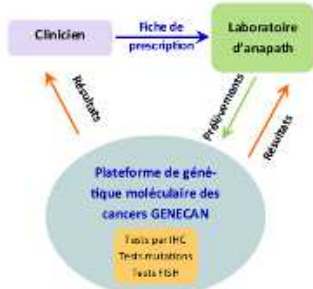
AcSé en pratique

Schéma général d'organisation



Pré-screening moléculaire réalisé par la plateforme de génétique moléculaire des cancers

Tests moléculaires financés par l'INCa : accès gratuit sur Fiche de prescription AcSé (Ci-jointe)



La démarche du clinicien :

- Remplir la fiche de prescription AcSé
- L'adresser au pathologiste détenteur du bloc
- Le pathologiste la complète et l'envoie à la plateforme avec le bloc
- Le résultat vous sera transmis dans un délai de 1 mois après réception du bloc
- Si cible présente, inclusion possible dans le programme AcSé.

Pour toute information sur le screening moléculaire :
kottler.m@chu-caen.fr

AcSé Crizotinib

Phase 2 ouvert aux inclusions le 1/07/2013
 Promoteur : UNICANCER
 Investigateur principal : Pr VASSAL (IGR)

Les tumeurs / localisations éligibles

- | | |
|-------------------------------------------|--------------------------------------|
| 1 Cancer colorectal | 7 Cancer du sein |
| 2 Cancer de l'estomac | 8 Cancer de l'ovaire |
| 3 Cholangiocarcinome | 9 Cancer du rein |
| 4 Cancer du foie | 10 Cancer de la thyroïde |
| 5 Neuroblastome | 11 Rhabdomyosarcome |
| 6 Cancer du poumon non à petites cellules | 12 T myofibroblastique inflammatoire |

Critères d'éligibilité

- Enfants > 1 an et adultes
- Maladie localement avancée, en échec des options thérapeutiques validées, espérance de vie supérieure à 3 mois
- Présence de la cible thérapeutique (ALK, MET, ROS1) quelle que soit l'histologie de la tumeur
- Diagnostic moléculaire sur une plateforme INCa
- Pathologie autre que celle de l'indication du dossier AMM
- Absence d'autres essais cliniques actifs en France ciblant les mêmes anomalies



CONTACT



ONCOBASSE-NORMANDIE

TEL : 09.81.77.98.82

PORTABLE : 06.98.56.12.16

MAIL : secretariat@oncobn.frwww.oncobassenormandie.fr

PLAN D'ACCES

Hôtel Mercure
Caen Côte de Nacre2 Place Boston
Citis
14200 Héraultville Saint Clair

AcSé

Accès sécurisé aux thérapies ciblées

Hôtel Mercure
Héraultville Saint-Clair
Jeudi 23 janvier 2014
19h00

AcSé

Accès sécurisé aux thérapies ciblées

● 19h00 - 19h30 : Accueil des participants -
Cocktail dînatoire.

● 19h30 - 19h50 : Présentation générale du
programme AcSé

Pr M. Kottler
Dr D. Vaur.

● 19h50 - 20h50 : Les essais cliniques AcSé et
thérapies associées

Pr G. Zaleman
Pr F. Joly

● 20h50 - 21h20 : Du prélèvement à l'analyse

Pr F. Galateau
Dr M. Capovilla

● 21h20 - 21h40 : Localisation, procédure* et
fiche de demande de tests

Dr G. Le Moel

● 22h00 : Cocktail dînatoire

* Screening des patients en RCP, validation d'échec
thérapeutique et inclusion par le clinicien responsable de
la prise en charge du patient avec demande de recherche
de mutation auprès du pathologiste. Adressage en
fonction de la mutation.

Pr F. Galateau / Dr D. Vaur

Soirée organisée par [OncobasseNormandie](http://oncobn.fr)

Avec le soutien du laboratoire



Les référents AcSé en Basse-Normandie sont :

- Pr MARIE-LAURE KOTTLER
 - ⊗ Chef de service de génétique, CHU Caen
 - ⊗ Coordinatrice Plateforme de Génétique Moléculaire des Cancers GENECAN
- Dr DOMINIQUE VAUR
 - ⊗ Chef de service laboratoire de biologie et de génétique du cancer, centre F Baclesse
 - ⊗ Coordinateur adjoint de la plateforme GENECAN auprès du Pr Kottler
 - ⊗ Responsable de la plateforme de séquençage à haut-débit SÉSAME
- Pr GÉRARD ZALEMAN
 - ⊗ Chef de service pneumologie, CHU Caen
 - ⊗ Coordonnateur du Centre de Recherche Clinique CHU de Caen (Clinicien référent AcSé)
- Pr FLORENCE JOLY
 - ⊗ Département d'Oncologie médicale, Cancérologie gynécologique et urologique, centre F Baclesse
 - ⊗ Responsable de l'Unité de Recherche Clinique (Clinicien référent AcSé)
- Pr FRANÇOISE GALATEAU
 - ⊗ Chef de service anatomie pathologique, CHU Caen
 - ⊗ Chef de service du laboratoire de biologie clinique et oncologique (Réfèrent d'anatomopathologie)
- Dr CATHERINE BÖR
 - ⊗ Service d'anatomie pathologie du centre F Baclesse (Réfèrent d'anatomopathologie)
- Dr MATHIEU CAPOVILLA
 - ⊗ Service d'anatomie pathologique du centre F Baclesse

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom :

Prénom :

Fonction :

Adresse :

.....

Code postal :

Ville :

Courriel (pour confirmation d'inscription) :

.....

Assistera à la soirée « AcSé :

Accès sécurisé aux thérapies ciblées »

 oui non

Attention : pour des raisons pratiques d'organisation,
[l'inscription est gratuite mais obligatoire.](#)

A retourner au réseau [OncobasseNormandie](http://OncobasseNormandie.fr) :- par mail : secretariat@oncobn.fr

- par fax : 09.81.38.32.98

- ou confirmer par tel au 09.81.77.98.82

- par courrier à l'adresse suivante :

Réseau OncobasseNormandie

3 place de l'Europe

14200 HÉRAULTVILLE SAINT-CLAIR



**PRESCRIPTION DE RECHERCHE D'ANOMALIES
MOLÉCULAIRES POUR LE PROGRAMME AcSé**

TUMEURS SOLIDES

À compléter par le médecin prescripteur et à transmettre au pathologiste

Identification MEDECIN PRESCRIPTEUR <i>(ou tampon)</i>	Identification PATIENT <i>(ou étiquette)</i>
Nom et coordonnées :	Nom :
Tél :	Nom de jeune fille :
Fax :	Prénom :
Signature :	Date de naissance :
	Age : <input type="checkbox"/> > 18 ans <input type="checkbox"/> < 18 ans
	Sexe : <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme

Localisation tumorale :

- | | | |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cancer colorectal | <input type="checkbox"/> Neuroblastome | <input type="checkbox"/> Cancer du sein |
| <input type="checkbox"/> Cancer de l'estomac | <input type="checkbox"/> Cancer de l'ovaire | <input type="checkbox"/> Cancer de la thyroïde |
| <input type="checkbox"/> Cholangiocarcinome | <input type="checkbox"/> Cancer du poumon
non à petites cellules | <input type="checkbox"/> Tumeur myofibroblastique
inflammatoire |
| <input type="checkbox"/> Cancer du foie | <input type="checkbox"/> Cancer du rein | |
| <input type="checkbox"/> Glioblastome | | |

Date de la prescription :

À compléter par pathologiste et à transmettre à la plateforme de génétique moléculaire

Identification du laboratoire d'anatomie pathologie <i>(Nom et coordonnées)</i>	Date du prélèvement :
	Type histologique :
	Matériel envoyé : <input type="checkbox"/> Tumeur primitive <input type="checkbox"/> Métastase (préciser) :
	Type de prélèvement : <input type="checkbox"/> Pièce opératoire <input type="checkbox"/> Biopsie <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :
	Type de fixateur utilisé : <input type="checkbox"/> Formol <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :
	Référence du bloc envoyé :
	Date d'envoi à la plateforme :

Joindre le double du CR anapath, le bloc et la lame HES

Prévention et dépistage

DÉPISTAGE DU **CANCER COLORECTAL**

ET ILS VÉCURENT HEUREUX
PENDANT TRÈS, TRÈS LONGTEMPS...

À PARTIR DE **50 ANS**

C'EST TOUS LES **2 ANS**

EN EXCLUSIVITÉ DANS VOTRE DÉPARTEMENT
UN SEUL TEST À FAIRE CHEZ SOI POUR UN RÉSULTAT PLUS FIABLE

INFORMATIONS SUR WWW.MATHILDE.ASSO.FR
OU PAR TÉLÉPHONE AU 02 31 93 82 00

ASSOCIATION MATHILDE
Dépistage des cancers dans le Calvados
28, rue Barbey - 14000 CAEN
E-mail: info@mathilde.asso.fr



Diffusion Information

Annexe XXXI. Diffusion : Recommandations INCa – Guide ALD

DATE DIFFUSION	TYPE	DOCUMENT	QUI
18/01/13	INCa	INFO INCa : Deux nouveaux guides Cancer info pour les patients	Site internet
23/01/13	INCa	Génétique moléculaire des cancers : deux nouveaux rapports sur la prise en charge personnalisée....	Site internet
22/01/13	INCA - Ligue contre le cancer	guide cancer destiné aux patients - Les traitements du cancer du pancréas -	Site internet
27/02/13	RRC	Recommandations : groupe de relecture "Mélanome cutané métastatique"	3C- Présidents CME - ordres médecins - URML - dermatologues - oncologues médicaux - neurochirurgiens, chirurgiens thoraciques ou viscéraux - radiothérapeutes - médecins nucléaires - médecins de soins palliatifs).
04/03/13	RRC	Référentiel régional : Cancers épithéliaux invasifs de l'ovaire, de la trompe du péritoine . Version 4,1 Janvier 2013	Site internet
23/10/13	INCa	Mélanome - Diffusion des recommandations nationales (INCa SFD)	3C - dermatologues (hospitaliers et libéraux) - chirurgiens maxillo facial - oncologues - ordres médecins - URML
15/11/13	INCa	INCa- Parution des 3 Guides ALD Thorax / Hodgkin	Site internet

Annexe XXXII. Actualités

DATE DIFFUSION	TYPE	DOCUMENT	QUI
08/01/13	Centre François Baclesse	ROC-Webdiffvoaire-2013-CaenV8 -Hotel Best Western -Caen 31 janvier2013	3C - Oncologues - Gynécologues - Radiothérapeutes - Anapath- Présidents de CME
07/01/13	AFSOS	Programme de formation Afsos Référentiels en soins de support - Echanges et partages d'expériences 31 janvier 2013 - Caen	Site internet - Etablissement de santé (Direction- DSI - Président de CME et Référents identifiés pour la cancérologie) - 3C - Oncologues - URPS (médecins, pharmaciens, kinés, Infirmiers) - Fédération de cancérologie
10/03/13	RRC	Reunion du Post-SABCS de 2012 - 10 janvier 2013 - la Villa Le Cercle de Deauville	Site internet
12/01/13	Any d'Avray	19è édition Prix Infirmier Any d'Avray	Site internet
17/01/13	SFH	Journée IDE de la SFH - 27 mars 2013 - Paris La Défense	Site internet
18/01/13	ESKA	3rd International Congress of Breast Disease Centers 2013 - 6- 7-8 February 2013 - Paris	Site internet
22/01/13	Centre François Baclesse	Journée mondiale contre le cancer - 4 février 2013 - CFB	Site internet
24/01/13	INCa	La situation du cancer en France en 2012	Site internet
30/01/13	REG	2ème réunion nationale du Réseau d'Etude des Gliomes (REG) - Paris - 29 mars 2013	Site internet - Neurologues - Oncologues - 3C - Référents cancérologie - URML
30/01/13	INCa/HAS	Mélanome cutané : un rapport HAS/INCa sur les facteurs de retard au diagnostic	Site internet
05/02/13	CHU de Caen	Consultation pluridisciplinaire d'aide au retour au travail après un cancer	Site internet

13/02/13	Pôle chirurgie de Caen - Ligue contre le cancer - RRC	Pôle chirurgie du CHU de Caen - "Journée para médicale du pôle chirurgie" 23 mai 2013	Site internet
14/02/13	HAS	La HAS définit la RCP pour qu'elle puisse s'intégrer dans un programme de DPC	Site internet
21/02/13	Centre François Baclesse	Conférence grand public "Alcool & tabac : quand les plaisirs deviennent amers" Jeudi 21 février 2013 - Centre François Baclesse	Site internet - 3c - Référénts cancérologie - URPS - Membres CMS - Membres consultatifs
04/03/13	RRC- Institut Cancer	Recommandations : groupe de relecture "Mélanome cutané métastatique"	3c, Présidents CME - Ordres médecins, URML - Dermatologues - Oncologues médicaux - Neurochirurgiens - chirurgiens thoraciques ou viscéraux - radiothérapeutes - médecins nucléaires - médecins de soins palliatifs).
04/03/13	Centre François Baclesse	Avancées en chirurgie gynécologique oncologique : indications de la chirurgie robotique et de la de C.H.I.P. - Lundi 25 mars 2013	Site internet
04/03/13	Centre François Baclesse	La parentalité à l'épreuve de la maladie - Amphithéâtre du Centre François Baclesse	Site internet
04/03/13	Inter Société Savante	2ème Colloque Inter Sociétés Savantes "Clinique de l'Incertitude" le 28 Mars 2013 à Paris	Site internet
11/03/13	Centre François Baclesse	10 ans du groupe enfants du Centre François Baclesse Conférence grand public le mercredi 10 avril CFB	Site internet
11/03/13	CHU	soirée théâtre d'information et de sensibilisation à l'épuisement des proches de personnes atteintes de cancer avec la participation de la troupe Macédoine et organisée par le Collectif d'Aide aux Aidants. Soirée prévue le mardi 9 avril au CHU de Caen, hall niveau 1.	Site internet
11/03/13	CHU	CFB - Le « Côlon Tour » près de chez vous, Visitez le cœur d'un côlon géant -19 mars 2013	Site internet
12/03/13	Oncobn +RRDBN	soirée " Actualités et perspectives en douleur du cancer - IAE DE caen	3C - ES autorisés ARS - Présidents CME - Fédérations - URML - URPS - CMS - Direction des soins - Ordre - Directions des soins - Référénts en cancérologie - Ligue contre le cancer - Sénologue - Gynécologue - Pneumologue - ORL - Site internet

15/03/13	CODES	Conférence/débat "Impact de la socio-esthétique dans la réinsertion sociale et professionnelle"	Site internet - 3C - URPS - Ordres - Membres consultatifs - référents cancérologie - Ligue contre le cancer - ERI - ESC
19/03/13	La Ligue contre le cancer - SFED (Société française d'endoscopie digestive) - Fondation ARCAD (Aide et recherche en cancérologie digestive)	Le « Côlon Tour » près de chez vous, Visitez le cœur d'un côlon géant	Site internet
18/03/13	Ligue contre le cancer	Ligue contre le cancer - 4 Groupes de Parole pour les patients et les proches	3C - URPS - Membres consultatifs
26/03/13	Espace Rencontre Social	Livres Jeunesse disponibles à l'Espace Social Cancer - CHU de Caen	Site internet
26/03/13	SFR et SFMN	SFR et SFMN : Guide 2013 du bon usage de l'imagerie médicale	Site internet
31/03/13	Cour des comptes	Le coût du dossier médical personnel depuis sa mise en place - Rapport de la Cour des comptes	Site internet
09/04/13	CHU	Aide aux aidants - Soirée théâtre d'information et de sensibilisation - Chu de Caen	Site internet
10/04/13	Centre François Baclesse	conférence "Etre parent et avoir un cancer : parler de la maladie aux enfants" -	Site internet
11/04/13	JInVS	Journée de l'Institut de veille sanitaire 2013 (JInVS) - Paris -	Site internet
17/04/13	Gérontopôle	1er congrès francophone - Fragilité des personnes âgées - 17 et 18 avril 2013 - Toulouse	Site internet
22/04/13	GSF GETO	2eme Journée française dédiée à la BIOLOGIE DES SARCOMES - 17 et 18 Septembre 2013 - Nantes	Site internet
26/04/13	ERI	"Alimentation, Activités Physiques et Cancer" Jeudi 16 mai - Lisieux	Site internet
23/05/13	CHU de Caen	2ème édition - Pôle chirurgie du CHU de Caen "Journée de la chirurgie oncologique" 23 mai 2013	Site internet
23/05/13	CHU de Caen	Pôle chirurgie du CHU de Caen - "Journée para médicale du pôle chirurgie " - 23 mai 2013	Site internet
24/05/13	INCa	AAP INCa 2013 : « Structuration du séquençage de nouvelle génération à visée diagnostique en cancérologie » (NGS)	Site internet
24/05/13	INCa - AVIESAN - NACRE	Nutrition and cancer - 20 juin 2013 - Maison de l'Unesco	Site internet - Diététicienne - URML

31/05/13	EUROCANCER	Journée de recherche fondamentale et clinique - 26 Juin - Palais des Congrès - Paris	Site internet - 3C- Anapath - Oncologues
31/05/13	ncri	NCRI Cancer Conference - 3 - 6 novembre 2013 - Liverpool - Royaume-Unis	Site internet + 3C - Oncologues
31/05/13	Cancéropole	5th European Melanoma Workshop : CALL FOR ABSTRACTS - June 26-28 - Marseille	Site internet
07/06/13	Pôle Chirurgie Pr Babin - Fédération de cancérologie - Direction générale du CHU - Ligue Contre le Cancer - Réseau régional OncoBasseNormandie	2ème édition - "Journée de la chirurgie oncologique"	3C - CMS ONCOBN - Présidents de CME- Référents cancérologie - Réseau oncopédiatrie - URPS - Ordres - Ligue - ERI - ESC
16/06/13	CHU de Caen	juin vert - Prévention du cancer du col de l'utérus - 18 juin - CHU - Hall FEH	Site internet
20/06/13	CNRC	Appel à communication CNRC 2013 - 21-22 novembre 2013 - PARIS	Site internet
20/06/13	Cancéropole Ile de France	Séminaire - Cancéropole Ile de France - "Cancer, chimiothérapie, flore intestinale" - 28 juin 2013	Site internet
26/06/13		11ième Biennale Monégasque de Cancérologie - Grimaldi Forum - Monaco	Site internet
04/07/13	AFSOS/ ACORESCA	2èmes rencontres cancer et sexualité - 7 et 8 novembre 2013 à Lille	Site internet
09/07/13	EORTC	3rd Annual Brain Metastases Conference - Marseille, Sept. 2013	Site internet - 3C - Oncologues - Neurologues - neurochirurgiens
11/07/13	RRDBN - Département d'anesthésie Réanimation du CHU	«Douleurs chroniques : une nouvelle approche : nutrition pauvre en polyamines» 26 09 2013	Site internet - 3C - Oncologues- Urologues
17/07/13	Fragilité	2ème Congrès francophone Fragilité et Prévention de la Dépendance du Sujet Agé - 2-3 avril 14	Site internet - Comité scientifique UCOG - 3C
23/07/13	IVOIRE	IVOIRE - Lettre d'information	Site internet - Oncologues Urologues
28/08/13	GIRC	GIRC - 1st International Congress - Resistance to Targeted Therapies - Grenoble - Oct 3rd-4th, 2013	
28/08/13	Centre François Baclesse	Conférence "Les avancées technologiques au service des patients " 10 oct 2013 - Centre F. Baclesse	Site internet
28/08/13	l'ERI du Centre François Baclesse - Association France Lymphome Espoir - Ligue contre le cancer - CHU de Caen	Journée Mondiale du Lymphome : 2 actions - 9 et 14 septembre 2013	Site internet

03/09/13	ERI - CHU de Caen	Les cancers des voies aéro-digestives supérieures : comment les dépister ?- 24 sept 13- Caen	Site internet - 3C
16/09/13	WIN	WIN 2014 Symposium Paris, France - June 23-24, 2014	site internet
16/09/13	Direction générale de la santé - INCa	Plan cancer 2009-2013 : publication du rapport final au Président de la République	Site internet -
24/09/13	ERI	Programmes Octobre Rose & Ruban de l'Espoir - Sept - Oct 2013	Site internet
07/10/13	Nucléopolis - Cycéron	Fête de la science - Samedi 12 octobre 2013 - Cycéron	Site internet
16/10/13	Centre François Baclesse	Colloque "Les inégalités face au cancer : constats et luttes"	Site internet
16/10/13	Europa Donna	Le cancer du sein en 2013 - 24 octobre 2013 - Amphithéâtre du Crédit Agricole -	Site internet
21/10/13	CHU de Caen - Centre François Baclesse	"Soirée thyroïde" - Mardi 19 novembre 2013 à 19h00 - Caen.	Site internet
21/10/13	Aquanacre, Forméo et Siréna	AQUANACRE / Soirée Aquarose le mardi 22 octobre pour le dépistage du cancer du sein	Site internet
28/10/13	ERI - CHU de Caen	«Le cancer de la prostate : Mieux le comprendre, mieux le vivre» 14 novembre 2013 - Centre François Baclesse	Site internet - 3C - CISS - Membres consultatifs
04/11/13	Centre François Baclesse	Colloques "Les inégalités face au cancer - Constats et luttes"	Site internet - 3C - URPS
04/11/13	INCA	Cancer du sein - Le nouveau guide du cancer du sein	Site internet - 3C - Oncologues - Gynécologues - Sénologues - URML
13/11/13	Cancéropolenord ouest	One-day meeting on Cancers Associated to ETS Transcription Factor Translocations - Tuesday 26 November 2013 - Institut de Biologie deLille	Site internet - 3C
13/11/13	Cancer Research Center of Lyon	CALL FOR REGISTRATION - 26th 'Entretiens Jacques Cartier'	Site internet
15/11/13	Centre François Baclesse	Vernissage HEULA & jeu "prévention des cancers" - 19 novembre à 13h30 à l'ERI	Site internet - 3C
26/11/13	SFC	Congrès de la Société Française du Cancer - 24 et 25 Juin 2014 Paris - Palais des Congrès	Site internet - 3C
02/12/13	CHU de Caen	Les jeudis de la santé - "Comment rester acteur de sa santé quand on est une personne âgée? ».	Site internet
13/12/13	Cancéropôle Nord-Ouest	Appel à projets Biologie des Systèmes	Site internet
20/12/13	Cancéropôle Nord-Ouest	Appel à projets CNO : Soutien de Projets Émergents	Site internet

Annexe XXXIII. Dossier de liaison

DATE	TYPE	THEMATIQUE	QUI
21/01/13	Réseau OncoBN	Remerciement - restitution - bilan sur la mise en place du dossier de liaison	Président de CME - Direction, DSI et référents en oncologie - oncologue
07/02/13	Réseau OncoBN	réunion sur la mise mise en place du dossier de liaison - restitution - bilan 19 mars à Argentan - 26 mars à Saint-Lô - 2 avril à Caen	3C - Direction des Etablissements autorisés en cancérologie - Référents Oncologie - FHF - FHP - URPS - CMS - Présidents de CME - Ligue contre le cancer - Ordre - ERI -ESC - Membres consultatifs - Site internet
19/03/13	Réseau OncoBN	OncoBasseNormandie - Réunion - Le dossier de liaison en cancérologie : Quel intérêt pour les professionnels et les patients ? - Mardi 19 mars 2013 - Argentan Mardi 26 Mars 2013 - Saint-Lô Mardi 2 avril 2013 - Caen	3C - Direction des Etablissements autorisés en cancérologie - Référents Oncologie - FHF - FHP - URPS - CMS - Présidents de CME - Ligue contre le cancer - Ordre - ERI -ESC - Membres consultatifs - Site internet
26/04/13	Réseau OncoBN	Compte rendu enquête- remise des dossiers de liaison à tous les patients atteints d'un cancer	3C - Direction des ES - Référents Oncologie - Oncologues - FHF - FHP - URPS - CMS - Président de CME - Ligue contre le cancer - Ordre - ERI - ESC - Membres consultatifs, Fédération cancérologie, réseau oncopédiatrie,

Annexe XXXIV. Les formations

DATE DIFFUSION	TYPE	DOCUMENTS	QUI
07/01/13	AFSOS	Formation AFSOS VIFORPHARMA - CAEN - 31 JANVIER 2013	Site internet - Direction des Etablissements hospitaliers - Direction des soins - Président de CME - Référents oncologie - Oncologues, URPS (Médecins, pharmaciens - kinésithérapeutes - Infirmiers, Fédérations cancérologie
02/01/13	CHU DE CAEN	Formation théorique organisée par le réseau Oncologie-Hématologie Pédiatrique de Basse-Normandie	Site internet
17/01/13	EFEC	Formation EFEC - Traitement par irradiations et soins - CFB - 27-28-29 mars 2013	Site internet
17/01/13	EFEC	Formation EFEC - DPC en cancérologie - Approche généraliste - Paris 22-23 mars 2013	Site internet
18/01/13	Centre François Baclesse	Formation CFB enseignement - Sessions 2013 : Prise en charge des plaies en oncologie CFB - 27-28 mai et 18 juin 2013	Site internet
21/01/13	Centre François Baclesse	Formation CFB enseignement - Sessions 2013 : Accompagnement soins palliatifs - CFB - 14-15 octobre - 18-19 nov - 2 décembre - 16 et 17 déc 2013 - 16 juin 2014	Site internet
21/01/13	Centre François Baclesse	Formation CFB enseignement - Sessions 2013 : Nutrition entérale et parentérale - CFB- 24-25 juin 2013	Site internet
21/01/13	Centre François Baclesse	Formation CFB enseignement - Sessions 2013 Réactualiser ses connaissances en oncologie - CFB - 18-19 avril 2013	Site internet

25/01/13	EFEC	Formation EFEC - Optimiser la prise en charge paramédicale de la douleur - 16-17 mai 2013 - Paris	Site Internet
25/01/13	EFEC	Formation EFEC - Approche interculturelle - 12 juin 2013 - Paris	Site Internet
25/01/13	EFEC	Formation EFEC - "Les symptômes en lien avec la maladie évolutive - 10-11 juin 2013 - Paris	Site Internet
25/01/13	EFEC	Formation EFEC - "Approche psychologiques, sociales et relationnelles" -13-14 juin 2013 - Paris	Site Internet
25/01/13	EFEC	Formation EFEC - Oncogériatrie pratique : mieux prendre soin des sujets âgés atteints de cancer - 23 -24 mai et 7 juin 2013	Site Internet
25/01/13	EFEC	Formation EFEC - Nouveaux traitements médicaux, médecine personnalisée et soins - 13-14 juin 2013 - Paris	Site Internet
01/02/13	EFEC	Formation EFEC : Organiser le parcours de soins en cancérologie	Site internet
01/02/13	EFEC	Comprendre le cancer : épidémiologie, localisations, diagnostic et traitements 21	Site internet
14/02/13	EFEC	Formation EFEC - "RMM en cancérologie : Les clés de la réussite'	Site internet
04/03/13	AFIC	Les Rencontres d'infirmier(e)s d'Oncologie (RIO) de l'AFIC - 23 Mars 2013 - Paris -	Site internet
08/04/13	EFEC	Devenir praticien en éducation thérapeutique - 8 au 10 avril et du 22 au 24 mai 2013	Site internet
14/06/13	Réseau Espace Santé Cancer Rhône-Alpes. Lyon	Cancer, Santé sexuelle et intimité - Formation des formateurs (Niveau 3) - 13 septembre - Lyon	Site internet
07/02/13	ERI	Dates de formation : 22 et 22 mars 2013 - Paris	Site internet - 3c - Référents en oncologie - URPS - CMS - Membres consultatifs

14/02/13	EFEC	"RMM en cancérologie : les clés de la réussite" 14 juin et 21 octobre 2013	Site internet
----------	------	----------------------------------------------------------------------------	---------------

Annexe XXXV. Les manifestations du réseau OncoBasseNormandie en 2013

DATE DIFFUSION	TYPE	DOCUMENT	QUI
24/01/13	OncoBN - Onco Bretagne - Onco Pays de la Loire	6ème journée inter-régionale gynéco-sénologie - Vendredi 17 mai - Mont Saint-Michel	Site internet - 3C - CMS OncoBN - Présidents CME - Référents en oncologie des Etablissements Hospitaliers autorisés en oncologie - Oncologues - radiothérapeutes - gynécologues - URML - Ordre - FHF - FHP - FEHAP
12/03/13	OncoBN +RRDBN	Soirée " Actualités et perspectives en douleur du cancer - 27 mai 2013 - IAE DE caen	Site internet - ARS - 3C- ES autorisés - Pdt CME- Fédérations - URML- URPS - CMS - Direction des soins - Ordre - Référents en oncologie des Etablissements Hospitaliers autorisés en oncologie - Ligue contre le cancer – Sénologue- Gynécologue – Pneumologue - ORL
19/03/13	RRC-AFSOS	2ème journée régionale sur les Soins Oncologiques de Support - 7 juin 2013 - Musée des Beaux Arts - Caen	Site internet - 3C - CMS OncoBN - Membres consultatifs - Réseau oncopédiatrie - Directions des Etablissements Hospitaliers autorisés en oncologie -Présidents de CME - Référents en oncologie - Etablissements Hospitaliers autorisés en oncologie - Oncologues - Spécialistes - URPS - Ordres - FHF - FHP - FEHAP- Ligue contre le cancer - ERI - ESC
21/06/13	OncoBN - UCOG	"Actualités onco gériatriques normandes - 14 septembre 2013 - Hôtel Mercure - Saint-Martin aux Chartrains.	Site internet - 3C - CMS OncoBN - Médecins gériatres - Oncologues
20/07/13	OncoBN - SNIIL	1ère rencontre des infirmiers en Basse-Normandie - 3 octobre 2013 -Château d'Agneaux - Agneaux	Site internet - Référents en oncologie des établissements autorisés en oncologie - Infirmiers libéraux -

Programmes des Manifestations OncoBN 2013



PROGRAMME

18h30 –19h00 : Accueil des 1ers participants

Réunion à 19h00

Durée 1h30

a le plaisir de vous convier à :
une soirée consacrée à la mise en place du dossier de liaison en
cancérologie.

Le classeur de liaison en cancérologie* :
Pour qui ? Pourquoi ?

Nous vous invitons à participer à une réunion sur le nouvel outil
régional : le dossier de liaison en cancérologie mis en place en
septembre 2012

Le Mardi 19 mars 2013
à 19h00

Salle Fernand LEGER
18 rue de la Poterie
61200 Argentan

Sont attendus : médecins, infirmiers et pharmaciens d'établissements de santé et
libéraux, psychologues, diététiciens et de manière plus générale : les
professionnels de santé impliqués dans les soins de support

Introduction
Xavier Blaizot, Réseau Régional de Cancérologie
Isabelle Boscher, ARS Basse Normandie

Restitution
Céline Bayard et Céline Besnier, internes en médecine

Intervention - discussion
Jean-Yves Garnier, Infirmier, Président du conseil de l'Ordre des infirmiers du Calvados
Claire Delorme, Chargée de Mission ARS, Coordination Soins Oncologiques de Support
Bertrand Lerossier, Médecin Libéral, URML BN

**Discussion avec les participants sur les points à améliorer en vue
de l'élaboration d'une nouvelle version du dossier de liaison**

Cocktail d'înatoire à 20h30

Pour des raisons logistiques merci de [confirmer ou non votre participation](mailto:concobassenormandie@gmail.com) soit par
email (concobassenormandie@gmail.com) soit par téléphone (09.81.77.98.82) en
mentionnant vos coordonnées complètes (nom, prénom, fonction, spécialité, lieu
d'exercice)

*Le classeur de liaison est un document élaboré par un groupe de travail regroupant oncologues, pharmaciens, médecins libéraux, infirmiers, ARS, Réseau Régional de Cancérologie.
Ce classeur, que le patient s'approprié, lui est remis à l'annonce de sa maladie et représente un moyen de communication entre les différents professionnels de santé qui l'auront en
charge sur les domaines médicaux, paramédicaux, professionnels et sociaux afin de faciliter la relation ville-hôpital.